豊中市給食施設栄養管理実施要領様式第１号

**小規模等給食施設名簿記載願**

年　　月　　日

豊中市長

　　　　　　　　　　　　　　　設置者　〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の名前〕

住　　所

　　 （ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　名　　前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 電話番号

願出の番号の□に印をつけ必要事項を記入してください。

□１、豊中市給食施設栄養管理要領第3条第4項の規定により、小規模等給食施設名簿への記載を

　　　希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | ふりがな | | | | |
|  | | | | |
| 給食施設の所在地 | 〒  電話 （　　　　　　　　　　　　　）　ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　　　）  **e-mail**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 給食施設の種類  (該当欄に☑または■を  入れてください) | □学校　□診療所　 □介護医療院 　□老人福祉施設　 □児童福祉施設  □社会福祉施設　□事業所　□その他（　　　　　　　　　 ） | | | | |
| 給食の開始日  または開始予定日 | 年　　　月　　　日 | | | | |
| １日の予定給食数及び  各食ごとの予定給食数 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 合計 |
| 食 | 食 | 食 | 食 | 食 |

□２、小規模等施設名簿から削除を希望します。※

|  |  |
| --- | --- |
| 給食施設の名称 | 電話（　　　　　）　　　　　　－ |

□３、小規模等給食施設名簿記載事項に変更がありましたので連絡します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | 電話（　　　　　）　　　　　　－ | |
| 変更事項  (該当欄に☑または■を  入れてください) | □設置者の住所 　　　　□設置者の名前　　　□給食施設の名称  □給食施設の所在地　　 □給食施設の種類　　□給食数　※  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| **変更後** |  |

※｢特定給食施設｣や｢その他の給食施設｣（継続的(週4日以上､概ね1か月以上)に1回50食以上または1日100食以上の食事を供給する）等に変更の場合は、□２に記載し、開始届出書と合わせて提出してください。