

記入例

変更があった場合は、この届出を1か月以内に提出してください。

①届出日

豐中市長

**①届出日時点の②設置者名
で提出してください。**

給食施設の名称	ふりがな とよなっかめほいくえん	
	とよなっかめ保育園	
給食施設の所在地	〒 561-0881 豊中市中桜塚4-〇△-〇△	
	電話 (06-6858-0000) FAX (06-6858-0000) e-mail (toyonakkame@kame.com)	
変更日	2021 年 4月 1	
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 ☐ 管理栄養士の員数 ☐ 栄養士の員数	
変更内容	変更前	豊 中 花 子
	変更後	豊 中 太 郎