

記入例

小規模等給食施設名簿記載願

令和8年 6月 5日

豊中市長

給食施設の設置者 [法人にあっては、主たる事務所の名称及び代表者の氏名]

この記載願提出後は、特定給食施設と同じように研修会の案内等、情報提供を行います。

名称: 社会福祉法人 ○○会

住所: 豊中市中桜塚4-11-1

氏名: 理事長 豊中花子

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	社会福祉法人○○会 とよなっかメにっこりこども園			
給食施設の所在地	〒561-0881 豊中市中桜塚4-〇-△			
給食施設の種類	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input checked="" type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> その他 ()			
給食の開始日 または開始予定日	令和8年 8月 1日			
1日の各食ごとの 予定給食数	朝食	昼食	夕食	その他
	食	20食	食	食

願出 担当者	部署名	とよなっかメにっこりこども園		
	担当者名	豊中 花		
	電話番号	06-6858-〇〇〇〇		
	メールアドレス	toyonakkame@city.toyonaka		