別記第２号様式（第４条関係）

給 食 事 業 届 出 事 項 の 変 更 届 出 書

　　年　　月　　日

北海道渡島保健所長　様

多数給食施設設置者　住所

　　　　　　　　 氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、

　 　　　 名称及び代表者の氏名

電話番号

次のとおり給食事業の届出事項を変更しましたので 、多数給食施設設置等届出要綱第４条第１項の規定により、届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更した給食施設 | | 名称 | |
| 所在地 | |
| 変 更　 が あ っ た 事 項 | | | 変　　更　　の　　内　　容 |
| １ | 給食施設の名称 | | （変更前） |
| ２ | 給食施設の所在地 | |
| ３ | 給食施設の種類 | |
| ４ | 給食の開始日又は開始予定日 | | （変更後） |
| ５ | １日の予定給食数 | |
| ６ | 各食ごとの予定給食数 | |
| ７ | 管理栄養士及び栄養士の員数 | |
| 変　 更　 年 　月 　日 | | | 年　　月　　日 |

備考

１　該当項目番号に○を付してください。

２　変更内容が分かる書類を添付してください。

３　変更の日から１月以内に届け出てください。