

記入にあたっての留意点

第2号様式（第2条関係）

届け出の年月日を記入する。

給食施設届出事項変更届

年 月 日

(あて先) 長崎市保健所長 様

給食施設設置者 住 所
氏 名

〔 法人にあつては、給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

【給食施設の名称】

給食施設を有する施設の正式名称を記入する。
名称変更の場合は、変更後の名称を記入する。

【給食施設の所在地・電話番号】

設置者と同じ住所の場合も記入する。

【変更年月日】

届出事項を変更した年月日を記入する。
変更後一月以内に届け出ることとなっているが、一月を経過していた場合も実際に変更した年月日を記入する。

次の届出事項に変更がある場合は、変更前と変更後の事項及び内容を記入する。

【届出事項】

- ・給食施設設置者の住所及び氏名
- ・給食施設の名称
- ・給食施設の所在地及び電話番号
- ・給食施設の種類
- ・1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数
- ・管理栄養士及び栄養士の配置の有無及び員数

次のとおり届出事項に変更（施設の名称、所在地、施設の種類等の変更）を生じたので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

1 給食施設の名称

2 給食施設の所在地及び電話番号

3 変更年月日 年 月 日

4 変更事項

変更前	
変更後	