

年 月 日

東京都知事 殿

設置者
郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

〔法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び電話番号並びに代表者の氏名〕

その他の給食施設開始届

下記のとおり、給食を開始した（する）ので、届け出ます。

記

ふりがな					
給食施設の名称					
給食施設の所在地	郵便番号				
給食施設の種類					
給食の開始日 又は開始予定日	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	1日の合計
管理栄養士の員数				栄養士の員数	

添付書類 給食運営状況票