

年 月 日

東京都知事 殿

郵便番号
住 所
設 置 者 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 〕

給食届出事項変更届

下記のとおり、給食施設に係る届出事項を変更したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 給食施設名称
- 2 所在地
- 3 変更内容 次のとおり (該当する項目にチェックを入れてください。)

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 設置者の住所		
<input type="checkbox"/> 設置者の氏名		
<input type="checkbox"/> 給食施設の名称		
<input type="checkbox"/> 給食施設の所在地		
<input type="checkbox"/> 給食施設の種類		
<input type="checkbox"/> 給食の開始予定日		
<input type="checkbox"/> 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数		
<input type="checkbox"/> 管理栄養士の員数		
<input type="checkbox"/> 栄養士の員数		