

様式第2号（第3条関係）

特定給食施設届出事項変更届出書

鳥取県中部総合事務所長 様

特定給食施設の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、次のとおり届け出ます。

年 月 日

郵便番号
住 所
（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

届出者 氏 名
（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
電話番号

給食施設の名称	
給食施設の所在地	
変 更 事 項 (該当する数字に○)	1 給食施設の名称 2 給食施設の所在地 3 給食施設の設置者（氏名（法人名称及び代表者氏名）、住所） 4 給食施設の種類 5 給食の開始日 6 1日の予定給食数及び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 前	
変 更 後	
変 更 の 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日