## 特定給食施設変更届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

設置者 住 所 名 称 代表者職・氏名 連絡先電話番号 連絡先電子メールアドレス

次のとおり、特定給食施設の届出事項に変更が生じたので、健康増進法第20条第2 項の規定により届け出ます。

(ふりがな)

〒		

2 給食施設の所在地

3 変更事項(下表に記載されている届出事項のうち該当する番号を○で囲むこと)

	変更事項	変更前	変更後
1	給食施設の名称		
2	給食施設の所在地		
3	設置者の名称及び 代表者の職・氏名		
4	設置者の住所		
5	給食施設の種類		
6	給食の開始日又は開始予定日		
7	1日の予定給食数及び 各食ごとの予定給食数		
8	管理栄養士の員数		
9	栄養士の員数		

4 変更年月日

年 月 日