特定給食施設届出事項変更届

年　　月　　日

（宛先）山形市保健所長

＜設置者＞

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

健康増進法第２０条第１項の規定により届け出た事項に変更があったので、同条第２項前段の  
規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特定給食施設の名称 | |  |
| 特定給食施設の  所在地  連絡先電話番号 | | 〒    TEL： |
| 変　更　年　月　日 | | 年　　　月　　　日 |
| 変　更　事　項 | | １　名称　　　　　　　　　　２　所在地  ３　設置者の氏名　　　　　　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 |
| 変　更　の　内　容 | 変　更　前 |  |
| 変　更　後 |  |

備考　変更事項については、該当するもの全ての番号を〇印で囲み、その内容を記入すること。