様式第３号（第５条関係）

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）

１　給食施設の名称

〒

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〇で囲むこと)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　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