

特定給食施設届出事項変更届出書

年 月 日

福島県知事

設置者 住 所
氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び
代表者の職名と氏名）

電話番号 （ ） ー

下記のとおり健康増進法第20条第1項の規定により届け出た事項に変更がありましたので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

給食施設の名称		ふりがな
変更事項		1 給食施設の名称 2 給食施設の所在地・TEL・FAX 3 設置者の氏名 4 設置者の住所 5 給食施設の種類 6 給食の開始予定日 7 1日の予定給食数及び各食の予定給食数 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	
変更年月日		年 月 日

備考 「変更事項」欄は、該当するものの番号を○で囲んでください。