第１号様式（第７条関係）

特定給食施設設置届出書

　　　年　　　月　　　日

郡山市保健所長

設置者　住所

氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号　（　　　　）　　　－

下記のとおり特定給食施設を設置しましたので、健康増進法第20条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給食施設の名称 | ふりがな |
|  |
| 給食施設の所在地 |  |
| 給食施設の種類 |  |
| 給食の開始日又は開始予定日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| １日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 合計 |
|  |  |  |  |  |
| 管理栄養士及び栄養士の員数 | 管理栄養士 | 栄養士 |
|  |  |

（別紙）

給食施設名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | 配食先施設名 | １日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 | 定員数 |
| 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 合計 |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |