第２号様式（第８条関係）

特定給食施設届出事項変更届出書

　　　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、同条第２項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | １　給食施設の名称 | ２　給食施設の所在地 |
| 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 |  |
| 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。

給食施設の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号：　　　　　　　）