様式第２号（第４条関係）

その他の給食施設届出事項変更届出書

鳥取市長　様

その他の給食施設の届出事項を変更したので、次のとおり届け出ます。

年　　　月　　　日

郵便番号

住　　所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

届出者　氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（　　　　）　　　―

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | |  |
| 給食施設の所在地 | |  |
| 給食施設の種類 | | １学校　２病院　３介護老人保健施設　４介護医療院  ５老人福祉施設　６児童福祉施設　７社会福祉施設　８矯正施設　９寄宿舎　10事業所　11一般給食センター  12その他（　　　　　　　　） |
| 変更年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 変更事項 | | １ 給食施設の名称及び所在地  ２ 給食施設の設置者の氏名及び住所（法人にあっては、給食施設の設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）  ３ 給食施設の種類  ４ 給食の開始日又は開始予定日  ５ １日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数  ６ 管理栄養士及び栄養士の員数  ７ 調理師有資格者の員数 |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 | |  |