

様式第2号 (第3条関係)

(記入例)

特定給食施設事業開始届出書

鳥取市長 様

特定給食施設の事業を開始したので、健康増進法第20条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

〇年〇月〇日

申請日を記入する

郵便番号 680-0000

住所 鳥取市富安2-104-2

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

届出者氏名 医療法人 いきいき長寿会  
理事長 鳥取 太郎

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 (0857) 12-3456

給食施設の名称		老人保健施設 ぼかぼか			
給食施設の所在地		鳥取市江津730			
給食施設の設置者	氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	医療法人 いきいき長寿会 理事長 鳥取 太郎			
	住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	鳥取市富安2-104-2			
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 寄宿舍 10 事業所 12 一般給食センター 13 その他 ( )			
運営方法		直営 ・ 委託 (全面 ・ 一部)			
給食の開始日		〇年〇月〇日			
1日の予定給食数及び各食の予定給食数		1日の予定給食数		390 食	
		朝食	昼食	夕食	その他
		130 食	130 食	130 食	食
給食従事者数	区分	管理栄養士	栄養士	調理師	調理員
	設置者側	2 人	2 人	8 人	3 人
	委託業者側				3 人

該当施設に〇をつける

該当方法に〇をつける

定員数を記入する

該当人員を記入する。

施設側と委託側と両方該当があればそれぞれ記入する。