様式第２号（第３条関係）

特定給食施設届出事項変更届出書

鳥取県中部総合事務所長　　様

特定給食施設の届出事項を変更したので、健康増進法第２０条第２項の規定により、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 |  |
| 変更事項  （該当する数字に○） | １　給食施設の名称  ２　給食施設の所在地  ３　給食施設の設置者（氏名（法人名称及び代表者氏名）、住所）  ４　給食施設の種類  ５　給食の開始日  ６　１日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数  ７　管理栄養士及び栄養士の員数 |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 |  |
| 変更年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |