（様式第１号）

その他の給食施設事業開始届出書

鳥取県西部総合事務所長　様

その他の給食施設の事業を開始したので、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  の設置者 | 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |  | | | |
| 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  | | | |
| 給食施設の種類 | |  | | | |
| 給食の開始日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| １日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 | | １日の予定給食数 | | 食 | |
| 朝　　食 | 昼　　食 | 夕　　食 | そ　の　他 |
| 食 | 食 | 食 | 食 |
| 管理栄養士及び栄養士の員数 | | 管理栄養士　　　　人　　栄養士　　　人 | | | |

注　氏名を自署する場合には、押印を省略することができる。