様式第1号(第３条関係)

その他の給食施設開始届出書

令和　　年　　月　　日

（宛先）高槻市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名 |
| 設置者  住　所  氏　名  電　話 |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高槻市特定給食施設等指導要綱第３条第１項の規定により、次のとおりその他の給食施設に係る事業の開始を届け出ます。 | | | | | | | | |
| 給食施設の所在地 |  | | | | | | | |
| 給食施設の名称 | （フリガナ）  電話 | | | | | | | |
| 給食施設の種類 |  | | | | | | | |
| 給食の開始日又は 開始予定日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | |
| １日の予定給食数 及び各食ごとの予 　 定給食数 | 朝 食 | 昼 食 | | 夕 食 | そ の 他 | | 合 計 | |
| 食 | 食 | | 食 | 食 | | 食 | |
| 管理栄養士の員数 | 人 | | 栄養士の員数 | | | 人 | | |
|  | | | | | | | |