様式第２号(第３条関係)

その他の給食施設届出事項変更届出書

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 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| その他の給食施設の事業開始に係る届出事項に変更を生じましたので、高槻市特定給食施設等指導要綱第３条第２項の規定により次のとおり届け出ます。 | | |
| 給食施設の所在地 |  | | |
| 給食施設の名称 | （フリガナ）  電話 | | |
| 給食の開始年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 変更年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 変更事項 |  | | |
| 変更の内容 | 変　　　更　　　後 | 変　　　更　　　前 | |
|  |  | |
| 変更の理由 |  | | |