

様式第 1 号(第 2 条関係)

特定給食施設開始届出書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市保健所長

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

健康増進法第 20 条第 1 項の規定により、次のとおり特定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	令和 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	