

その他の給食施設届出事項変更届

別記様式第2号

① 年 月 日

東京都知事 殿

郵便番号 0×0-00△△
住 所 〇〇市〇〇 △-×-△△

② 設置者 (ふりがな) 社会福祉法人〇〇会
氏 名 理事長 多摩 一郎
電話番号 000-×××-△△△△

〔法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び電話番号並びに代表者の氏名〕

その他の給食施設届出事項変更届

下記のとおり、給食施設に係る届出事項を変更したので、届け出ます。

記

③ 1 給食施設名称 社会福祉法人〇〇会 △保育園

④ 2 所在地 〇〇市〇〇 △-×-△△

⑤ 3 変更内容 次のとおり

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
該当するものに○を付けてください。		
設置者の住所		
○ 設置者の氏名	社会福祉法人〇〇会 理事長 多摩 太郎	社会福祉法人〇〇会 理事長 多摩 一郎
給食施設の名称		
給食施設の所在地		
給食施設の種類		
給食の開始予定日		
○ 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数	1日80食(昼食:80食)	1日50食(昼食:50食)
○ 管理栄養士の員数	1 { 直営1 委託0	2 { 直営1 委託1
栄養士の員数		

②③④は現在の内容を記入してください。

(日本産業規格 A 列 4 番)

<記入方法>

① 届出年月日

保健所に提出する日付を記入してください。

② 設置者

設置者の郵便番号、住所、氏名(ふりがな)、電話番号を記入します。法人の場合は、主たる事務所の郵便番号、所在地、名称(ふりがな)と代表者の職名、氏名(ふりがな)、電話番号を記入してください。

例：市立保育園の場合「〇〇市 市長〇〇〇」、事業所の場合「〇〇株式会社 代表取締役社長〇〇〇」、民間の医療機関の場合「〇〇医療法人 理事長〇〇〇」

③ 給食施設名称

正式名称で記入してください。

④ 所在地

給食を調理する施設の所在地を記入してください。

⑤ 変更内容

変更事項の該当するものに○を付け、変更前及び変更後の内容を記入してください。

管理栄養士及び栄養士の員数は、直営、委託を合わせた常勤の員数を記入します。また、直営と委託の内訳も併せて記入してください。