

年 月 日

東京都知事 殿

郵便番号

設置者 住所

(ふりがな)  
氏名

電話番号

〔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〕

## その他の給食施設開始届

下記のとおり、給食を開始した(する)ので、届け出ます。

## 記

|                          |       |    |    |        |       |
|--------------------------|-------|----|----|--------|-------|
| ふりがな                     |       |    |    |        |       |
| 給食施設の名称                  |       |    |    |        |       |
| 給食施設の所在地                 | 郵便番号  |    |    |        |       |
| 給食施設の種類                  |       |    |    |        |       |
| 給食の開始日又は<br>開始予定日        | 年 月 日 |    |    |        |       |
| 1日の予定給食数及び<br>各食ごとの予定給食数 | 朝食    | 昼食 | 夕食 | その他    | 1日の合計 |
|                          |       |    |    |        |       |
| 管理栄養士の員数                 |       |    |    | 栄養士の員数 |       |

添付書類 1 給食運営状況票  
2 給食施設の平面図