

## 給食届出事項変更届

第3号様式（第4条関係）

年 月 日

豊島区長 殿

郵便番号

住 所

(ふりがな)

設置者 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〕

## 給食届出事項変更届

下記のとおり、給食施設に係る届出事項を変更したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 給食施設名称
- 2 所在地
- 3 変更内容 次のとおり

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 設置者の住所		
<input type="checkbox"/> 設置者の氏名		
<input type="checkbox"/> 給食施設の名称		
<input type="checkbox"/> 給食施設の所在地		
<input type="checkbox"/> 給食施設の種類		
<input type="checkbox"/> 給食運営状況	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 委託先名称 委託先Tel	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 委託先名称 委託先Tel
<input type="checkbox"/> 給食の開始予定日		
<input type="checkbox"/> 1日の予定給食数及び 各食ごとの予定給食数		
<input type="checkbox"/> 管理栄養士の員数	直営 人、 委託 人	直営 人、 委託 人
<input type="checkbox"/> 栄養士の員数	直営 人、 委託 人	直営 人、 委託 人

## <記入要領>

第3号様式（第4条関係）

変更事項が生じたときから1か月以内に提出すること。  
日には保健所に提出する日を記入する。

年 月 日

豊島区長 殿

郵便番号

住 所

（ふりがな）

設置者 氏 名

電 話 番 号

施設を設置している者  
法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称、  
代表者の肩書及び氏名、電話番号を記入する。  
例：〇〇株式会社代表取締役社長〇〇

〔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〕

## 給食届出事項変更届

下記のとおり、給食施設に係る届出事項を変更したので、健康増進法第20条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 給食施設名称
- 2 所在地
- 3 変更内容 次のとおり

変更事項のみを記入する。  
変更事項の口に印をつけ、変更前、変更後の内容を記入する。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
<input type="checkbox"/> 設置者の住所		
<input type="checkbox"/> 設置者の氏名		
<input type="checkbox"/> 給食施設の名称		
<input type="checkbox"/> 給食施設の所在地		
<input type="checkbox"/> 給食施設の種類		
<input type="checkbox"/> 給食運営状況	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 委託先名称 委託先Tel	<input type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 委託 委託先名称 委託先Tel
<input type="checkbox"/> 給食の開始予定日		
<input type="checkbox"/> 1日の予定給食数及び 各食ごとの予定給食数		
<input type="checkbox"/> 管理栄養士の員数	直営 人、委託 人	直営 人、委託 人
<input type="checkbox"/> 栄養士の員数	直営 人、委託 人	直営 人、委託 人