第３号様式（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

東京都知事　　殿

　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　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（該当する項目にチェックを入れてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| □ 設置者の住所  □ 設置者の氏名  □ 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  □ 管理栄養士の員数  □ 栄養士の員数 |  |  |

（日本産業規格A列４番）