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

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 |  |
| 給食の開始日又は開始予定日 | 　　　　　　　　　　　　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 | １日の合計 |
|  |  |  |  |  |
| 管理栄養士の員数 |  | 栄養士の員数 |  |

添付書類　　給食運営状況票