

給食届出事項変更届

第3号様式（第3条関係）

① 年 月 日

東京都知事 殿

② 設置者

郵便番号 〇×〇-〇〇△△
 住所 〇〇市〇〇 △-×-△△
 氏名 社会福祉法人〇〇会
 理事長 多摩 一郎
 電話番号 〇〇〇-×××-△△△△

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

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（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
<input type="checkbox"/> 設置者の住所		
<input checked="" type="checkbox"/> 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
<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"/> 給食の開始予定日		
<input checked="" type="checkbox"/> 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数	1日 300食 (朝食:50食、昼食:200食、夕食:50食)	1日 320食 (朝食:60食、昼食:200食、夕食:60食)
<input checked="" type="checkbox"/> 管理栄養士の員数	1 { 直営 1 委託 0	2 { 直営 1 委託 1
<input type="checkbox"/> 栄養士の員数		

②③④は現在（変更後）の内容を記入してください。

<記入方法>

- ① 届出年月日
保健所に提出する日付を記入する。
- ② 設置者
設置者の郵便番号、住所、氏名、電話番号を記入する。法人の場合は、主たる事務所の郵便番号、所在地、名称と代表者の職名、氏名、電話番号を記入する。
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
正式名称で記入する。
- ④ 所在地
給食を調理する施設の所在地を記入する。
- ⑤ 変更内容
変更事項の該当するものにチェックを付け、変更前及び変更後の内容を記入する。管理栄養士及び栄養士の員数の変更は、直営と委託の内訳も記入する。