

(様式1)

特定給食施設等開始（再開）届

令和 年 月 日

東大阪市長 様

給食施設の設置者の名称

代表者の氏名等

健康増進法第20条第1項又は東大阪市その他の給食施設指導要領第3条の規定により、次のとおり届け出ます。

給食施設の名称					
給食施設の所在地					
給食施設の設置者	名称				
	主たる事務所の所在地等				
	代表者の氏名等				
給食施設の種類		学校・病院・介護老人保健施設・介護医療院・老人福祉施設・児童福祉施設・社会福祉施設・事業所・寄宿舍・一般給食センター・その他（ ）			
給食の開始日又は開始予定日（再開日又は再開予定日）		令和 年 月 日			
各食の予定給食数		朝食	昼食	夕食	その他
管理栄養士及び栄養士の員数（常勤）		管理栄養士		栄養士	

届出担当者	部署名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	