

特定給食施設開始届出書

年 月 日

東大阪市長 様

届出者 住 所

(ふりがな)

氏 名

電話番号

〔法人にあつては、主たる事務所の名称、所在地
及び電話番号並びに代表者の氏名〕

健康増進法第20条第1項の規定により、次のとおり特定給食施設に係る事業の開始の届出をします。

給食施設の名称	ふりがな				
給食施設の所在地	〒 ー 東大阪市 (電話番号)				
給食施設の種類					
給食開始（開始予定）日	年 月 日				
1日の予定給食数及び 各食の予定給食数	朝食	昼食	夕食	その他	合計
管理栄養士の員数				栄養士の員数	