

特定給食施設届出事項変更届出書

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2項の規定により、次のとおり特定給食施設に係る届出事項の変更の届出をします。

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)
変更年月日	
変更事項	
変更内容	変更前
	変更後