**特定給食施設等届出事項変更届**

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２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 |  |
| 変更日又は変更予定日 | 令和年月日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出事項 | | 新（変更後） | | | | 旧（変更前） | | | |
| 給食施設の  名称 | |  | | | |  | | | |
| 給食施設の  所在地等 | |  | | | |  | | | |
| 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 | |  | | | |  | | | |
| 各食の  予定給食数 | | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 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 | | 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 |  |