

年 月 日

東京都知事 殿

郵便番号

住 所
設置者（ふりがな）
氏 名

電話番号

〔 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

- 1 給食施設名称
- 2 所在地
- 3 変更内容 次のとおり

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
該当するものに を付けてください。 設置者の住所 設置者の氏名 給食施設の名称 給食施設の所在地 給食施設の種類 給食の開始予定日 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 管理栄養士の員数 栄養士の員数		