特定給食施設設置届出書

年　　月　　日

青森市保健所長　様

設置者住所

氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　　）　　　　　　－

下記のとおり特定給食施設を設置したので、健康増進法第20条第1項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 届出の種類 | 　　設置　　・　　再開 |
| 2 | 給食施設の名称 |  |
| 3 | 給食施設の所在地 | 〒　 |
| 4 | 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・寄宿舎・矯正施設自衛隊・一般給食センター・その他（　　　　　　　　　） |
| 5 | 給食の開始年月日又は開始予定年月日 | 　　　　　年　　月　　日　（　開始・　予定　） |
| 6 | 1日の予定食数及び各食の予定給食数 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 | 合計 |
|  | 食 |  | 食 |  | 食 |  | 食 |  | 食 |
| 7 | 管理栄養士及び栄養士の員数 | 管理栄養士 |  | 人 | 栄養士 |  | 人 |