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 |