

第1号の2様式（第2条関係）

年 月 日

宛て

給食施設の設置者

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

〔 法人にあつては、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 〕

給食開始届

下記のとおり、給食を開始した（する）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

(ふりがな)					
給食施設の名称					
給食施設の所在地	郵便番号				
給食施設の種類					
給食の開始（予定）日	年 月 日				
1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数	朝食	昼食	夕食	その他	1日の合計
管理栄養士及び栄養士の員数	管理栄養士			栄養士	

添付書類 給食運営状況票

(用紙規格 A4)