

様式第2号（第4条関係）

給 食 開 始 届

年 月 日

宮崎市保健所長 殿

住所

届出者 氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

給食施設の事業を開始しましたので、健康増進法第20条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

① 給食施設の名称											
② 給食施設の所在地											
③ 設置者の氏名及び住所 〔法人にあつては、設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕											
④ 給食施設の種類											
⑤ 給食開始日又は開始予定日	年 月 日										
⑥ 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">朝食</td> <td style="width: 50%;">食</td> </tr> <tr> <td>昼食</td> <td>食</td> </tr> <tr> <td>夕食</td> <td>食</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>食</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>食</td> </tr> </table>	朝食	食	昼食	食	夕食	食	その他	食	計	食
朝食	食										
昼食	食										
夕食	食										
その他	食										
計	食										
⑦ 管理栄養士及び栄養士の員数	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">管理栄養士</td> <td style="width: 50%;">人</td> </tr> <tr> <td>栄養士</td> <td>人</td> </tr> </table>	管理栄養士	人	栄養士	人						
管理栄養士	人										
栄養士	人										