

様式2号(第3条関係)

# 給食開始(再開)届

年 月 日

保健所長 様

設置者 住所 〒

氏名

法人にあっては、給食施設の設置者の名称、  
主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

下記のとおり、給食を開始(再開)しますので、健康増進法第20条第1項の規定により届出します。

記

1 給食施設の名称

2 給食施設の所在地

3 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・寄宿舍・矯正施設  
・自衛隊・一般給食センター・その他 ]

4 給食開始(再開)日 年 月 日

5 1日又は各食ごとの給食対象数

対 象	定員	朝	昼	夕	その他	計
入所者・患者等						
配食						
デイサービス						
職員食						
その他						
計						

6 管理栄養士および栄養士の員数

	員 数
管理栄養士	人
栄養士	人