様式第３号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定給食施設届出事項変更届  　　年　　月　　日  　広島県知事　様  設置者  住所　〒  氏名  電話番号 | | | | | |
|  | | | | 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 | |
| 特定給食施設の給食事業の届出事項を変更したので，健康増進法第20条第2項の規定により，次のとおり届け出ます。 | | | | | |
|  | 施設の名称 | |  | |  |
| 所在地 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　(電話番号　　　　　　　　) | |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 変更内容 | 変更前 |  | |
| 変更後 |  | |
| 変更の理由 | |  | |
|  | | | | | |

注　用紙の大きさは，日本産業規格A列4とする。