

様式第2号（第3条関係）

特定給食施設事業開始(再開)届 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     年 月 日                 </div>					
広島県知事様 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">                     設置者                      住所 〒                      氏名                      電話番号                 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">                     [法人にあつては、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]                 </div> <p style="margin-top: 20px;">                     特定給食施設の給食事業を開始(再開)しますので、健康増進法第20条第1項の規定により、                      次のとおり届け出ます。                 </p>					
施設の種類	1 学校                      2 病院                      3 介護老人保健施設 4 介護医療院            5 老人福祉施設          6 児童福祉施設 7 社会福祉施設          8 事業所                      9 寄宿舍 10 矯正施設              11 自衛隊                      12 一般給食センター 13 その他(                      )				
施設の名称					
所在地	〒 (電話番号 )				
管理者	役職名		氏名		
給食開始・再開 年 月 日	年 月 日				
施設の種別 (該当する番号を○で 囲んでください。)	1 直営                      2 委託 3 一部委託(委託内容 )				
運営方法 (該当する番号を○で 囲んでください。)					
施設の定員数※					
給食対象者					
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( )	計
厨房の有無及び 給食の配送状況 (該当する番号を○で 囲んでください。)	1 厨房あり			2 厨房なし	
	配送先あり( ) なし			配送元( )	
区分	設置者側			受託者側	
	常勤数	非常勤数	常勤数	非常勤数	
管理栄養士					
栄養士					
調理師					

※ 病院の場合は、許可病床数を、介護老人保健施設又は介護医療院の場合は、定員数を記入してください。

- 注 1 不用の文字は消すこと。  
 2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。