

様式第1号(第2条関係)

特定給食施設設置届

年 月 日

島根県知事

様

届出者 住所
氏名

特定給食施設を設置したので、健康増進法第20条第1項の規定に基づき下記のとおり届け
出ます。

記

1 施設名称

所在地

2 設置者氏名 (法人にあってはその名称及び代表者の氏名)

住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)

3 施設の種類

4 給食開始日(開始予定日)

年 月 日

5 予定給食数(1日につき)

朝食	食	昼食	食	夕食	食	合計	食
----	---	----	---	----	---	----	---

6 管理栄養士及び栄養士の員数

管理栄養士	名	栄養士	名
-------	---	-----	---

7 運営方法

直営・委託