

## 特定給食施設変更届

年 月 日

島根県知事

様

届出者 住所

氏名

特定給食施設の届出事項に変更を生じたので、健康増進法第20条第2項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

施設の名称及び所在地

変更事項（該当するものの番号を○で囲むこと。）

- 1 施設名称・所在地
- 2 設置者氏名・住所
- 3 施設の種類
- 4 予定給食数
- 5 管理栄養士及び栄養士の員数
- 6 委託の有無

変更年月日

年 月 日

変更内容

変更前	変更後