

年 月 日

給 食 開 始 届 出 書

宮崎県知事 殿

住 所

届出者 (ふりがな)

氏 名

印

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

健康増進法第20条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

給食施設の名称	
給食施設の所在地	
給食施設の設置者の氏名 (法人の場合は設置者の名称及び代表者の氏名)	
給食施設の設置者の住所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)	
給食施設の種類	
給食開始日 (開始予定日)	年 月 日
給食対象人員 (定員数)	人
1日の予定給食数	朝食 食 昼食 食 夕食 食 その他 食 計 食
給食業務従事者数	内訳 管理栄養士 人 栄 養 士 人