

年 月 日

給食開始（再開）届出事項変更届出書

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

多数給食施設における栄養管理に関する条例施行規則第2条第2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<br>(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<br>(法人の場合は主たる事務所の所在地)     |       |
| 届出事項変更の日                              | 年 月 日 |
| 届出事項変更の内容                             |       |