

様式第2号（第2条関係）

年 月 日

給食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 （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）	
届出事項変更の日	年 月 日
届出事項変更の内容	