

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

給食開始（再開）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第2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 計 食 その他 食
給食業務従事者数	内訳 管理栄養士 人 栄養士 人