

その他の給食施設変更届

年 月 日

盛岡市保健所長 様

設置者 氏名
住所

（設置者が法人である場合にあっては、
法人の名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名）

盛岡市特定給食施設等指導要領により届け出た事項に変更を生じたので、次のとおり届け出ます。

給食施設の名称		
変更事項	変更前	変更後
変更理由		
変更の年月日		

備考 管理栄養士及び栄養士の員数を変更した時は、給食従事者名簿を添付のこと