様式第２号

**特定給食施設等変更届**

年　　月　　日

吹田市長宛

　　　　　　　　　　　　　　　設置者　〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名〕

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 電話番号

特定給食施設等の事業開始に係る届出事項に変更を生じましたので、健康増進法第２０条第２項又は吹田市特定給食施設等指導要領３の⑵の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | ふりがな | |
|  | |
| 給食施設の所在地 | 〒  電話（　　　　　）　　　　　　－ | |
| 変更日 | 年　　　月　　　日 | |
| 変更事項 | □設置者の住所 　　　　□設置者の氏名　　　□給食施設の名称  □給食施設の所在地　　 □給食施設の種類　　□給食数  □管理栄養士の員数　　 □栄養士の員数 | |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |