

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

健康増進法第20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	