

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施行規則第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（再開）日	年 月 日（予定）
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