様式第２号（第３条関係）

特定給食施設変更届

年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　　　　様

設置者　住　所

氏　名

法人にあっては、その名称及び主たる

事務所の所在地並びに代表者の氏名

次のとおり給食内容を変更しました。

１　変更年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　変更事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 新 | 旧 |
| 給食施設 | 名　称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 管理者の氏名 |  |  |
| 給食施設の種類 |  |  |
| １日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数食数が曜日及び区分によって異なる場合は別に記入すること。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 食　数 |
| 朝 |  |
| 昼 |  |
| 夕 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |

定員又は定床（　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 食　数 |
| 朝 |  |
| 昼 |  |
| 夕 |  |
| その他 |  |
| 計 |  |

定員又は定床（　　　　　　　） |
| 管理栄養士及び栄養士の員数 |

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 員　数 |
| 管理栄養士 |  |
| 栄養士 |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 員　数 |
| 管理栄養士 |  |
| 栄養士 |  |

 |