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 |  | |