

第2号様式(第4条関係)

年 月 日

町田市保健所長 様

設置者 住 所

(ふりがな)

氏 名

〔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〕

給食開始届

給食を開始しましたので、健康増進法第20条第1項の規定により、
下記のとおり届け出ます。

記

給食施設の所在地					
ふ り が な					
給食施設の名称					
給食施設の種類					
給食の開始日又は 開始予定日	年 月 日				
1日の予定給食数 及び各食ごとの予 定給食数	朝食	昼食	夕食	その他	1日の合計
管理栄養士の員数				栄養士の員数	

添付書類

- (1) 給食運営状況票
- (2) 給食施設の平面図