

様式第2号(第3条関係)

特定給食施設設置等届出書

年 月 日

松山市保健所長 殿

届出者 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

届出事項(該当する事項を で囲むこと。)	設置	廃止	休止	再開	変更
記入を要する項目の番号	1 - 7	1, 2, 4 及び 8	1, 2, 4 及び 8	1 - 8	1, 2, 4, 8 及び変更する項目

項目	記入欄				
1 給食施設の名称					
2 給食施設の所在地及び管理者氏名					
3 給食施設の種類				(裏面から選んで記入) 区分番号 種類番号 -	
4 給食の開始等の年月日又は予定年月日	(開始 ・ 廃止 ・ 休止) 年 月 日				
	(変更 ・ 再開) 年 月 日				
5 給食対象人数及び予定給食数	入所(通所)定員, 許可病床数等()・定員等なし				
	上記給食対象者以外への食事提供(有・無) 併設施設, 共用調理室, 事業内容, 食数等特記事項				
	1日の予定給食数 食(朝 食・昼 食・夕 食)				
6 給食従事者数	人(うち非常勤 人)(男 人・女 人)				
再掲	勤務形態 職種	当施設側		委託等側	
		常 勤	非常勤	常 勤	非常勤
	管理栄養士(人)				
栄養士(人)					
7 運営形態	直営・全部委託・一部委託(内容:) その他()				
	委託等業者名称, 所在地及び代表者氏名				
8 休止, 廃止若しくは再開の理由又は変更の理由及び内容					