

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					
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					