別記第1号様式（第3条関係）

給　食　事　業　開　始　届　出　書

　　年　　月　　日

　北海道岩見沢保健所長　様

住所

多数給食施設設置者

氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名

電話番号

　次のとおり給食事業を開始しましたので、多数給食施設設置等届出要綱第3条第1項の規定により、届け出ます。

１　給食施設の名称

２　給食施設の所在地

３　給食施設の種類

４　給食の開始日又は開始予定日

５　1日の予定給食数

６　各食ごとの予定給食数

|  |  |
| --- | --- |
| 朝　　食 | 食 |
| 昼　　食 | 食 |
| 夕　　食 | 食 |

７　管理栄養士及び栄養士の員数

|  |  |
| --- | --- |
| 管理栄養士 | 人 |
| 栄　養　士 | 人 |

備考　開始の日から1月以内に届け出てください。