

様式第8号

年 月 日

保健所長 殿

その他の給食施設設置者
住所

氏名

印

(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)

その他の給食施設開始届

次のとおりその他の給食施設において事業を開始したので届け出ます。

1 給食施設の名称及び所在地

2 給食施設の種類

☐学校 ☐病院 ☐介護老人保健施設 ☐老人福祉施設 ☐児童福祉施設
☐その他の社会福祉施設 ☐矯正施設 ☐自衛隊の営舎 ☐寄宿舍
☐その他の事業所 ☐一般給食センター ☐その他

注 該当する□にレ印を付すこと。

3 給食の開始日又は開始予定日

年 月 日

4 一日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数

区 分	朝 食	昼 食	夕 食	その他	合 計
給食数	食	食	食	食	食

5 管理栄養士及び栄養士の員数

区 分	員 数
管理栄養士	人
栄 養 士	人