

受理します。					課長	係長	係
令和 年 月 日							
施設コード				入力			

※上の欄には記入しないで下さい。

様式2

特定給食施設変更届

① 令和 年 月 日

尼崎市保健所長 様

〒 ー

② 設置者 住所

氏名

電話番号 () ー

〔 法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び電話番号並びに代表者の氏名 〕

特定給食施設に係る届出事項を変更したので、健康増進法第20条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

③ 給食施設 の名称	(フリガナ) -----	④ 給食施設 の所在地	尼崎市
⑤ 変更事項	変 更 前	変 更 後	
設置者の住所			
設置者の氏名			
設置者の電話番号			
給食施設の名称	(フリガナ) -----	(フリガナ) -----	
給食施設の所在地			
給食施設の電話番号			
給食施設の種類			
一日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数			
管理栄養士の員数			
栄養士の員数			

特定給食施設変更届(様式2)の記入要領

①届出日	届け出を行う年月日を記入する。 なお、変更した日から1か月以内に届け出なければならない。
②設置者 住所 氏名 電話番号	<ul style="list-style-type: none"> ・設置者は、当該施設を設置した最高責任者とする。(理事長、社長、施設長など) ・住所には、設置者の住所を記入する。(法人の場合は、主たる事務所の所在地) ・氏名には、設置者の氏名を記入する。(法人の場合は、法人の名称、代表者の役職、代表者の氏名を続けて記入する。例:〇〇法人 理事長 尼崎 太郎、〇〇株式会社 代表取締役社長 尼崎 花子など) ・電話番号には、設置者の電話番号を記入する。 ・設置者の印鑑は無くても差し支えない。
③給食施設の名称	施設名を正式名称で記入する。
④給食施設の所在地	施設の所在地を記入する。
⑤変更事項 変更前 変更後	<p>・届出事項に変更があった項目について、変更前後の内容を記入する。(変更がなかった項目については空欄)</p> <p>・給食数については、病床数や定員の変更があった場合や、以下の食数区分をまたいで食数の増減があり、それが一時的ではなく今後も継続すると想定される場合に変更届の提出が必要となる。</p> <p>【食数区分】</p> <p>法令などで定められている給食施設としての届出や管理栄養士、栄養士の配置基準などは提供している給食数によって規定が異なります。</p> <p>食数区分①→1回 500食以上または1日 1500食以上 食数区分②→1回 300食以上または1日 750食以上 食数区分③→1回 100食以上または1日 250食以上 食数区分④→1回 20食以上</p>