

第2号様式（第6条）

給食変更届出書

年 月 日

(届出先)
横浜市保健所長

施 設 名
所 在 地
電 話

設置者の氏名及び住所
(法人にあっては、その名称、
主たる事務所の所在地及び
代表者の氏名)

管 理 者 氏 名

届出事項に変更を生じたので、健康増進法第20条第2項
横浜市小規模給食施設の栄養管理に関する条例

第2条の規定により、次のとおり届け出ます。

変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 内 容	事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	

- (注意) 1 管理栄養士又は栄養士の変更の場合には、変更後の管理栄養士又は栄養士の免許証の写しを添付してください。
- 2 この届出書は、給食施設の所在地を所管する福祉保健センターに提出してください。

(A4)