

様式第2号（第3条関係）

特定給食施設設置届出書

年 月 日

宛先  
滋賀県知事

設置者の住所

氏名

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地  
および代表者の氏名

健康増進法第20条第1項の規定により次の通り届け出ます。

給食施設の名称						
給食施設の所在地						
給食施設の種類						
給食開始日または 開始予定日	年 月 日					
1日の予定給食数	区分	朝	昼	夕	その他	計
	給食数					
管 理 栄 養 士 数	人		栄 養 士 数			人
内 訳	常 勤 ( 専 任 )		内 訳	常 勤 ( 専 任 )		
	常 勤 ( 併 任 ) (主たる勤務場所とする者)			常 勤 ( 併 任 ) (主たる勤務場所とする者)		
	常 勤 ( 併 任 ) (従たる勤務場所とする者)			常 勤 ( 併 任 ) (従たる勤務場所とする者)		
	非 常 勤			非 常 勤		

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。