

様式第1号

多数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)

滋賀県特定給食施設等指導実施要綱の規定により届け出ます。

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）	人	内 訳	常勤（専任）	人	
	常勤（併任） 主たる勤務場所とする者	人		常勤（併任） 主たる勤務場所とする者	人	
	常勤（併任） 従たる勤務場所とする者	人		常勤（併任） 従たる勤務場所とする者	人	
	非常勤	人		非常勤	人	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。