

記入例

様式第2号（第3条関係）

多数給食施設届出事項変更届出書

提出日 → ○年 ○月 ○日

(宛先)

大津市保健所長

設置者の住所 氏名	法人住所	押印不要です。
	法人名	
	代表者役職	代表者氏名
〔 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 〕		

次のとおり届出事項に変更が生じたので、大津市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	大津市 _____	
変更年月日	○年 ○月 ○日	
変更事項	変更前	変更前の事項を記入してください。
	変更後	変更後の事項を記入してください。