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

年　　　月　　　日

（宛先）

大津市保健所長

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 | | |  |
| 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 |
| 変更事項 | 変更前 |  | |
| 変更後 |  | |