

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

<法人の場合>

法人所在地

法人名

代表職氏名

押印不要です。

〔 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。