

記入例

様式第3号（第3条関係）

特定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、健康増進法第20条第2項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。

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。