

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

<法人の場合>

設置者の住所

法人所在地

氏名

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、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A4列4番とする。