第２号様式(第２条関係)

特定給食施設届出事項変更届

令和　　年　　月　　日

（あて先）浜松市保健所長

給食施設設置者

住所

氏名

法人にあっては、名称、主たる事務所の

所在地及び代表者の氏名

届出事項を変更したので、健康増進法第２０条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給食施設の名称 |  |
| 給食施設の所在地 |  |
| 給食施設の種類 |  |
| 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |

届出担当者 (所属) (氏名) (連絡先)