第4号様式（第4条、第5条関係）

年　　月　　日

那覇市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 | |
| フリガナ  施設名 |  | |
|  | |
| 設置者又は  管理者氏名 |  |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号  ※法人にあっては、給食施設の設置者の名称、  主たる事務所の所在地、代表者氏名及び電話番号 |  | |

給食施設変更届

健康増進法第20条第2項

那覇市健康増進法施行要綱第5条第2項

の規定により、次の通り関係書類を添えて提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給 食  施 設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |

※変更事項（該当する項目に変更前、変更後の事項を記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 変更前 | 変更後 |
| 給食施設の種類 | |  |  |
| 給食施設の住所 | |  |  |
| 給食施設の名称 | |  |  |
| 設置者または管理者氏名 | |  |  |
| 給食施設の電話番号 | |  |  |
| 給食運営方式 | |  |  |
|  | 委託の場合は委託先  の名称を記入 |  |  |
| 定員及び予定給食数  ※増改築に伴うもの | |  |  |
| 管理栄養士及び  栄養士の員数 | | / | / |

（添付書類）

変更事項が給食施設の構造設備に係るものであるときは、変更後の給食施設の平面図