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