

様式第2号（第3条関係）

参考

特定給食施設届出事項変更届出書

年 月 日

（あて先）
八尾市保健所長

設置者 [法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名]

① 住 所

(ふりがな)
② 氏 名

③ 電 話

健康増進法第20条第2項前段の規定により、次のとおり特定給食施設に係る届出事項の変更の届出をします。

④ 給食施設の名称	ふりがな	
⑤ 給食施設の所在地	電話	
⑥ 変 更 年 月 日	年 月 日	
⑦ 変 更 項 目		
変 更 内 容	⑧ 変 更 前	
	⑨ 変 更 後	

※保健所への提出者は施設関係者でも可能とする。
※各届出書は提出前に控えをとって施設で保管すること。

様式第2号の「特定給食施設届出事項変更届出書」記入要領

①	設置者住所	設置者の住所を記入する。（法人の場合は主たる事務所の所在地と名称） ※1
②	設置者氏名	設置者名を記入する。（法人の場合は代表者の氏名） ※2
③	電話番号	設置者の電話番号を記入する。

※1 公的な施設の設置者名は、知事又は市長等とし、住所は役所本庁所在地とする。

※2 押印不要

④	給食施設の名称	施設名（正式な名称）を記入する。
⑤	給食施設の所在地	所在地と電話番号を記入する。
⑥	変更年月日	届出事項に変更が生じた年月日を記入する。 ※3
⑦	変更項目	届出事項の変更項目を記入する。
⑧	変更内容（変更前）	届出事項の変更前の項目内容を記入する。
⑨	変更内容（変更後）	届出事項の変更後の項目内容を記入する。

※3 届出事項とは

設置者の住所・氏名、給食施設の名称、所在地（住所表示の変更）、給食施設の種類、1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数、管理栄養士・栄養士の員数（※）

（※）管理栄養士・栄養士の員数について

- ・常勤（労働時間週 32 時間以上）の員数（施設、委託業者の合計）を記入する。施設外調理の場合は、施設内で従事する者の人数のみ記入する。
- ・管理栄養士・栄養士は有資格者とする。なお、管理栄養士である者は、栄養士に含めない。また、管理栄養士・栄養士の資格を持ち、調理業務を主たる業務としている（栄養管理業務を主たる業務としていない）場合は、届出する員数に含めない。
- ・複数の施設で勤務している場合は、主となる施設で届出する。