# 特定給食施設事業開始(再開)届

令和　　年　　月　　日

呉 市 保 健 所 長 殿

設 置 者

住　　所 〒

氏　　名

電話番号

(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及び代表者の氏名)

特定給食施設の給食事業を開始(再開)しますので，健康増進法第20条第1項の規定により，次のとおり届け出ます。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 施設の名称 | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　(電話番号　　) | | | | | |
| 管理者 | 役職名 | | 氏名 | | | |
| 給食開始(再開)日 | | | | | | |
| 施設の種類 | 1 学校　2 病院　3 介護老人保健施設<br>4 老人福祉施設　5 児童福祉施設　6 社会福祉施設<br>7 事業所　8 矯正施設　9 寄宿舎　10 自衛隊<br>11 一般給食センター　12 その他(　　) | | | | | |
| 給食運営方式 | 1 直営　2 委託　3 一部委託(内容　　) | | | | | |
| 委託先 | 名称 | | | | | |
| | 所在地 | 〒　　(電話番号　　) | | | | |
| | 代表者名 | | | | | |
| 給食対象者 | 施設の定員，許可病床数等 (　　) | | | | | |
| 1日平均給食数 | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他(　　) | 計 | |
| | | | | | | |
| 給食責任者 | 役職名 | | 氏名 | | | |
| 給食従事者数 | 人　(うち非常勤　　人) | | | | | |

| 勤務形態 / 職種 | | 設置者(委託者)側 | | 受託者側 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 常勤(人) | 非常勤(人) | 常勤(人) | 非常勤(人) |
| 再掲 | 管理栄養士 | | | | |
| | 栄養士 | | | | |
| | 調理師 | | | | |
| | 調理員 | | | | |
| | その他 | | | | |

備考　施設の平面図を添付してください。