様式第１号（第２条関係）

給食施設設置届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　給食施設設置者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地，名称及び代表者の氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 下記のとおり給食施設を設置しましたので， | | 健康増進法第２０条第１項 |
| 健康増進法に基づく指導等のための届出 |
|  | の規定により届け出ます。 | |
| に関する条例第２条第１項 |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給食施設の名称 |  |
| 給食施設の所在地 | （〒　　　－　　　　）  電話番号　　　　　　　　　　　ファクシミリ番号 |
| 給食開始日又は  給食開始予定日 |  |
| 給食施設の種類 | １．学校（単独校・共同調理場の別：　　　　　　　　　　　　　）  （配食学校名）    ２．病院  ３．介護老人保健施設  ４．介護医療院  ５．老人福祉施設  ６．児童福祉施設  ７．社会福祉施設  ８．矯正施設　９．寄宿舎　10．事業所　11．一般給食センター  12．その他（自衛隊等） |
| １日の予定給食数  及び各食ごとの  予定給食数 | 朝：　　　食　 昼：　　　食　 夕：　　　食　 その他：　　　食  １日：　　回　 １日の延べ食数：　　　　 食 |
| 栄養士等配置数 | 栄養士数：　　　人　　　管理栄養士数：　　　人 |