様式第２号（第３条関係）

給食施設変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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の届出事項に変更がありましたので， | 健康増進法第２０条第 |
| 健康増進法に基づく指 |
| ２項　 | の規定により届け出ます。 |
| 導等のための届出に関する条例第２条第２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 |
| 変更の内容 |  |
| 変更の年月日 |  |
| 変更の理由 |  |