**特定給食施設開始（再開）届**

令和年月日

　大阪市長　様

給食施設の設置者の名称

代表者の氏名等

　健康増進法第２０条第１項及び大阪市特定給食施設に準ずる施設に対する指導要綱第３

の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給食施設の名称 | |  | | | |
| 給食施設の所在地等 | |  | | | |
| 給食施設の設置者 | 名称 |  | | | |
| 主たる事務所  の所在地等 |  | | | |
| 代表者の氏名等 |  | | | |
| 給食施設の種類 | | 学校・病院・介護老人保健施設・介護医療院・老人福祉施設  児童福祉施設・社会福祉施設・事業所・寄宿舎・矯正施設  自衛隊・一般給食センター・その他（） | | | |
| 給食の開始日又は開始予定日  （再開日又は再開予定日） | | 令和年月日 | | | |
| １日の各食ごと  の予定給食数 | | 朝食 | 昼食 | 夕食 | その他 |
|  |  |  |  |
| 管理栄養士及び  栄養士の員数 | | 管理栄養士（常勤） | 栄養士（常勤） | 管理栄養士（非常勤） | 栄養士（非常勤） |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出担当部署名 | 届出担当者氏名 | 届出担当電話番号 |
|  |  |  |