

# 記入例 (設置者氏名と管理栄養士の員数の変更の場合)

様式第2号 (第2条関係)

保健所に提出する日を  
記入してください。  
変更の日から1カ月以  
内の届出が必要です。

令和6年4月2日

## 特定給食施設届出事項変更届出書

(宛先)  
枚方市保健所長

忘れずにご記入ください。(会社の場合:例) 株式会社〇〇  
代表取締役 〇〇)

### 【様式について】

以下の様式をご使用ください

#### ○特定給食施設

→「様式第2号 (第2条関係)

特定給食施設届出事項変更届出書」

#### ○特定給食施設に準ずる施設

→「様式2

特定給食施設に準ずる施設

届出事項変更届出書」

設置者 [法人にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名]

住 所 大阪府大阪市〇〇…

(ふりがな) しゃかいふくしほうじん〇〇  
氏 名 社会福祉法人〇〇

りじちょう ひらかた はなこ  
理事長 枚方 花子

電 話 06-〇〇〇〇-〇〇〇〇

健康増進法第20条第2項の規定により、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。

給食施設の名称	ふりがな ゆうりょうろうじんほーむ ひらかた 有料老人ホーム ひらかた
給食施設の所在地	枚方市〇〇〇町… 電話 072-〇〇〇-〇〇〇〇
変 更 年 月 日	① 令和6年3月15日 ② 令和6年4月1日
変 更 項 目	① 設置者氏名 ② 管理栄養士の員数
変 更 内 容	変 更 前 ① 社会福祉法人〇〇 理事長 枚方 太郎 ② 1人
	変 更 後 ① 社会福祉法人〇〇 理事長 枚方 花子 ② 2人

変更項目が  
2項目以上  
の場合は、  
①…  
②…と記入

【参 考】 次の項目に変更がある場合に変更届出書を提出してください。

- ・設置者住所
- ・設置者法人名等氏名
- ・給食施設の名称
- ・給食施設の所在地
- ・給食施設の種類
- ・1日の予定給食数及び各食の予定給食数
- ・管理栄養士の員数
- ・栄養士の員数

【お願い】 できるだけPDFに変換の上、提出してください。