

# 【各種様式】

様式第1号（第3条関係）

特定給食開始届

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

設置者 住所  
氏名  
〔法人にあっては、主たる事業所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名〕

特定給食を開始したので、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。

1 給食施設の名称及び所在地

2 給食施設の種類（該当する施設の番号に○印を付けてください。）

- |                     |              |                |
|---------------------|--------------|----------------|
| (1) 学校              | (2) 病院       | (3) 保育所・児童福祉施設 |
| (4) 社会福祉施設・介護老人保健施設 | (5) 一般給食センター |                |
| (6) 矯正施設            | (7) 寄宿舍      | (8) 事業所        |
| (9) (               |              | )              |

3 給食開始年月日又は開始予定年月日

年 月 日

4 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， 1日 食

5 管理栄養士及び栄養士の員数

- |           |   |
|-----------|---|
| (1) 管理栄養士 | 人 |
| (2) 栄養士   | 人 |

様式第2号（第4条関係）

特定給食届出事項変更届

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

設置者 住所  
氏名  
〔法人にあっては、主たる事業所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名〕

特定給食の開始届出事項に変更があったので、健康増進法第20条第2項前段の規定により、次のとおり届け出ます。

1 給食施設の名称

2 給食施設の所在地

3 変更年月日 年 月 日

4 変更事項

（注） 変更事項については、新旧の対照を明らかにしてください。

様式第3号（第5条関係）

特定給食休止・廃止届

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

設置者 住所  
氏名  
〔法人にあっては、主たる事業所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名〕

特定給食を休止・廃止したので、健康増進法第20条第2項後段の規定により、次のとおり届け出ます。

1 給食施設の名称

2 給食施設の所在地

3 給食開始年月日 年 月 日

4 給食の休止・廃止年月日 年 月 日

5 給食休止・廃止の理由

第1号様式（第3条関係）

## 給食事業開始届出書

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

住所  
多数給食施設設置者  
氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名 〕

給食事業を開始したので、多数給食施設設置等届出要綱第3条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 給食施設の名称及び所在地

2 施設の種類（該当する施設に○印をつけてください）

- |                   |              |                |
|-------------------|--------------|----------------|
| (1) 学校            | (2) 病院       | (3) 保育所・児童福祉施設 |
| (4) 社会福祉・介護老人保健施設 | (5) 一般給食センター |                |
| (6) 矯正施設          | (7) 寄宿舍      | (8) 事業所        |
| (9) その他（          |              | ）              |

3 給食開始年月日 年 月 日

4 1日の予定給食数及び各食ごとの予定給食数 ※デイサービス，職員食含む  
朝 食，昼 食，夕 食，1日 食

5 管理栄養士及び栄養士の員数 ※施設の採用人数のみ（委託業者は含めない）

- |           |   |
|-----------|---|
| (1) 管理栄養士 | 人 |
| (2) 栄養士   | 人 |

第2号様式（第4条関係）

## 給食事業届出事項変更届出書

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

住所  
多数給食施設設置者  
氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名〕

給食事業の開始届出事項に変更があつたので、多数給食施設設置等届出要綱第4条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 給食施設の名称

2 給食施設の所在地

3 変更年月日 年 月 日

4 変更事項

（注）変更事項については、新旧の対照を明らかにしてください。

第3号様式（第4条関係）

給食事業休止・廃止届出書

年 月 日

（あて先）旭川市保健所長

住所  
多数給食施設設置者  
氏名

〔 法人にあつては，主たる事務所の所在地  
並びに名称及び代表者の氏名 〕

給食事業の開始届出事項に変更があつたので，多数給食施設設置等届出要綱第4条第2項の規定により，次のとおり届け出ます。

1 給食施設の名称

2 給食施設の所在地

3 給食開始年月日 年 月 日

4 給食の休止・廃止の年月日 年 月 日

5 給食休止・廃止理由