

様式第1号（第3条関係）

特定給食開始届

年 月 日

（あて先）旭川市長

住所

設置者

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 |