

別記第1号様式(第2条、第4条関係)

給食開始届

年 月 日

新潟県知事 様

届出者 住 所
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

電話番号

担当者氏名

下記のとおり、健康増進法第20条第1項の新潟県健康増進法に基づく指導及び助言を行うための届出及び報告の徴収に関する条例第2条第1項の規定により届け出ます。

記

施設の名称					
施設の所在地	(郵便番号 —)				
施設の種類					
給食の開始日又は開始予定日	年 月 日				
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	その他	計
管理栄養士及び栄養士の員数	管理栄養士	常勤	人	非常勤	人
	栄養士	常勤	人	非常勤	人