

平成 年 月 日

山形県庄内保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

年 月 日生

給 食 開 始 届

下記のとおり給食を開始しましたから、食品衛生法の施行に関する規則第 21 条第 1 項の規定によりお届けします。

記

1 施設の名称及び所在地

2 給食開始年月日 平成 年 月 日

3 給食の対象

4 給食数 朝 食

昼 食

夕 食

1 日計 食

5 従事者数 栄養士 名

調理師 名

その他 名

計 名

6 使用水の種類