

令和 年 月 日

台東保健所長 殿

郵便番号

住 所

給食供給者

電話番号

フリガナ
氏 名

年 月 日生

(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

給食供給者届出事項変更届

下記のとおり

住所・氏名
給食施設の名称
供給食数
食品衛生責任者
設備の概要

を変更したので、食品製造業等取締条例第5条の6

第2項の規定により届け出ます。

記

給食施設の所在地		台東区	丁目	番	号
給食施設の名称					
変更年月日		年	月	日	
変更 内容	変更事項	住所・氏名、給食施設の名称、供給食数、食品衛生責任者、設備の概要			
	変 更 前				
	変 更 後				

- (注意) 1 変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。
2 設備の概要の変更の場合は、設備の平面図を添付し、変更の部分を朱筆してください。