

特定（多数）給食開始（再開）届

年 月 日

（宛先）札幌市保健所長

特定（多数）給食施設
設置者の住所及び氏名

（電話 _____ ）

（※ 法人にあっては、特定（多数）給食施設の設置者の
名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

この度、次により特定（多数）給食を開始（再開）しましたので、健康増進法
第20条第1項（札幌市健康増進法施行細則第3条第1項、第3項、及び第5条）
の規定により届け出ます。

1 特定（多数）給食施設の名称

2 特定（多数）給食施設の所在地

3 給食施設の種類

4 給食開始又は再開（予定）年月日

5 1日の予定給食数

朝 _____ 食 昼 _____ 食 夕 _____ 食 1日延べ _____ 食

6 管理栄養士及び栄養士の数

内 訳

(1) 管理栄養士 _____ 人

(2) 栄 養 士 _____ 人