

別記

第1号様式（第3条関係）

年 月 日

高知県知事 様

施設の名称

施設の所在地

電話番号

ファクシミリ番号

設置者の氏名

設置者の住所

（法人にあつては、設置者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の職・氏名）

給食施設事業開始（再開）届

健康増進法第20条第1項
給食施設の事業を開始（再開）したので、高知県健康増進法施行条例第2条第1項の
高知県健康増進法施行条例第2条第3項

規定により、次のとおり届け出ます。

開始（再開）年月日	年 月 日				
定員（生徒数、許可病床数等）					
施設の種類	1 学校	2 病院	3 介護老人保健施設		
	4 介護医療院	5 老人福祉施設	6 児童福祉施設		
	7 社会福祉施設	8 事業所	9 寄宿舍		
	10 矯正施設	11 自衛隊	12 一般給食センター		
	13 その他				
1日の予定給食数	朝食	昼食	夕食	その他（ ）	計
	食	食	食	食	食
管理栄養士及び栄養士の員数	管理栄養士		栄養士		計
	人		人		人