

特定給食施設設置届

年 月 日

事業の開始の日から前後1月以内に届け出てください。

いわき市長 様

当該施設を設置した方の住所、氏名、電話番号を記入してください。
法人の場合は、名称、主たる事務所の所在地、電話番号と代表者の氏名を記入してください。

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号

略さず正式名称で記入してください。

給食施設	名称				
	所在地	〒	電話番号		
	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		1日 食	朝食 食	昼食 食	夕食 食
管理栄養士及び栄養士の員数		管理栄養士 人			
		栄養士 人			

給食を調理する施設の所在地の郵便番号、住所、電話番号を正確に記入してください。

「給食施設の種類」P3に基づき記入してください。
その他の場合は具体的な施設種類を（ ）で併記してください。
例：その他（有料老人ホーム）

給食を開始した年月日又は開始予定の年月日を記入してください。

【病院・介護医療院・介護老人保健施設の場合】
許可病床数・入所定数に基づき記入してください。
【学校・老人福祉施設・児童福祉施設・社会福祉施設・事業所・寄宿舎・矯正施設・自衛隊・一般給食センター・その他の場合】
実際の給食予定数に基づき記入してください。
※その他とは夜勤等を行っている工場等で供給する夜食などをいいます。
※職員食を同時に行っている場合はその数も含めてください。（許可病床数、入所定数の場合も加えてください。）
※給食数には、おやつ（間食）は含めな

栄養管理業務に従事する管理栄養士及び栄養士の人数をそれぞれ記入してください。（人数は直営、委託の合計数）
管理栄養士である者は、栄養士の欄には計上しないでください。

○特定給食施設設置届に記載した、給食施設の名称、所在地、設置者の氏名、住所、給食施設の種類、開始日又は開始予定日、1日の予定食数及び各食ごとの予定食数、管理栄養士及び栄養士の員数に変更があった場合は、特定給食施設届出事項変更届（第2号様式）を提出してください。
○給食を休止（廃止）する場合は、特定給食施設休止 廃止届（第3号様式）を提出してください。

