様式第２号（第２条関係）

給食変更届

年　　　月　　　日

（宛先）小樽市保健所長

施設名称

設置者氏名

　給食開始届の事項に変更があったので、小樽市給食施設の栄養管理に関する

条例第３条第２項の規定により届け出ます。

１　給食施設の名称

２　給食施設の所在地

３　変更年月日　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

４　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |