

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	