

担当	係長	課長	開始	月 日
			終了	月 日
			廃棄	年度
公開 ・ 【部分公開】 ・ 非公開				

年 月 日

墨田区保健所長 あて

郵便番号

住 所

給食供給者

電話番号

フリガナ  
氏 名

年 月 日生

〔法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

給食供給者届出事項変更届

下記のとおり

〔住所・氏名  
給食施設の名称  
供給食数  
食品衛生責任者  
設備の概要〕

を変更したので、食品製造業等取締条例

第5条の6第2項の規定により届け出ます。

記

給食施設の所在地		
給食施設の名称		
変更年月日	年 月 日	
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	

- (注意) 1 変更事項を明らかにする関係書類を添付してください。  
2 設備の概要の変更の場合は、設備の平面図を添付し、変更の部分を朱筆してください。