

様式第1号

特定給食施設事業開始届

年 月 日

岡山市長 様

設置者 住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

特定給食施設の給食の事業を開始したので、次のとおり届け出ます。

給食施設	名称 所在地 管理者 電話番号				
給食施設の種類	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				
給食開始(予定) 年 月 日	年 月 日				
運営方法	直営 ・ 委託				
委託先	名称 所在地 代表者氏名				
給食数	区分	朝	昼	夕	その他
	1日平均 予定給食数				
区分	施設の給食従事職員数	委託先の給食従事職員数			
管理栄養士	人	人			
栄養士	人	人			
調理師	人	人			
調理員	人	人			
事務員	人	人			
運転手	人	人			
その他	人	人			
計	人	人			

- 備考 1 給食施設の種類の欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。  
2 直営又は委託のいずれかを○で囲むこと。  
3 給食施設の平面図を添付すること。