様式第２号（第２条関係）

年　　月　　日

水戸市長　　　　　　　　　様

住所又は主たる事務所の所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

電話番号

特定給食施設届出事項変更届

特定給食施設について，次のとおり変更したので，健康増進法第20条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定給食施設の名称 | 　 |
| 特定給食施設の所在地 | 　 |
| 変更事項 | 　 |
| 変更前 | 　 |
| 変更後 | 　 |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考　変更の日から１月以内に届け出てください。