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(法人にあっては，主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあっては，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　寄宿舎　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。