

第3号様式

特定（小規模）給食施設変更届

年　月　日

(宛先) 川崎市保健所長

住所

氏名

法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

次のとおり特定（小規模）給食施設開始届の記載事項に変更を生じたので、

- 健康増進法第20条第2項前段 の規定により届け出ます。
川崎市健康増進法施行細則第8条第2項

施設の名称	
所在地	電話番号
変更年月日	年　月　日
変更前	
変更後	