

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

〔 法人にあつては、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	