

(様式第2号)(第2条関係)

特定給食施設変更届出書

年 月 日

長野県知事 殿

氏 名
〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

設置者

住 所
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

特定給食施設について、下記のとおり変更が生じたので届け出ます。

記

変更が生じた 特定給食施設の名称		
変更が生じた事項	変更前	
	変更後	
変更が生じた理由		
変更が生じた日	年 月 日	