特定給食施設運営状況票（給食事業開始届　別紙）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

施設名 （正式名称）	〇〇法人〇〇会 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 法人名などを入れた正式名称を記入
所在地	〒〇〇〇―〇〇〇〇 北九州市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 電　話　〇〇〇―〇〇〇〇 FAX　〇〇〇―〇〇〇〇
施設管理者 （当該施設の長）	役職名　施設長（病院長、所長など） 氏名　〇〇〇〇〇〇〇〇
経営方法 （該当するものを〇で囲んでください）	直営 委託 一部委託　委託内容：該当するものを〇で囲んでください。 《献立作成・発注・調理・盛り付け・配膳・食器洗浄・その他（　　）》
委託会社 （委託の場合）	名称 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 所在地 〒〇〇〇―〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 電　話〇〇〇―〇〇〇〇 FAX　〇〇〇―〇〇〇〇

- 給食事業開始届とともに提出してください。