

様式第3号(第3条関係)

年 月 日

(宛先) 高松市長

設置者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
並びに名称及び代表者の氏名)

電話番号

特定給食施設等事業変更届

次のとおり届出事項に変更を生じたので、健康増進法第20条第2項前段
高松市健康増進法施行細則第3条第2項^の
規定により届けます。

変 更 事 項		
変更内容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日	