

（あて先）浜松市長

住所（所在地）

届出者（フリガナ）

氏名（名称及び代表者氏名）

### 福祉目的飲食物提供変更届

浜松市福祉目的の飲食物提供に関する衛生管理要綱第4条の規定により、次のとおり届け出ます。

#### 記

施設 の 所 在 地	電話（ - - ）	
（フリガナ） 施設 の 名 称		
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 内 容	変 更 前	変 更 後
備 考		

- 備考 1 使用水を井戸水に変更した場合は、概ね1年以内の水質試験成績書を提示すること。
- 2 食品衛生責任者を変更した場合は、新たに食品衛生責任者となった者の資格を有することを証する書面を提示すること。