

令和 年 月 日

(あて先) 岐阜市保健所長

住所

氏名

連絡先電話番号

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

こども食堂の開設について

標記について、下記の要領で実施しますので、届出いたします。

記

名 称		対 象 者	
開設期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
開設場所	岐阜市 Tel ()		
調理品名 及び数量		食 数	料 金
	朝 食		
	昼 食		
	夕 食		
	その他 () (主なメニュー)		
材料仕入先			
調理責任者			

(注) 調理場付近平面図 (下処理・手洗い・取扱場所位置を含む) を添付すること