

第8号様式

管理栄養士必置施設指定通知書

指定番号第	号
-------	---

施設の名称及び住所

施設の設置者の氏名及び住所

給食施設の種類

健康増進法第21条第1項の規定により、管理栄養士を置かなければならない特定給食施設として指定します。

年 月 日

船橋市保健所長 印