

(送付先)

〒892-8677 鹿児島市山下町1-1-1

鹿児島市役所 保健予防課 栄養担当

FAX 099-803-7026

Mail:hokenyobou@city.kagoshima.lg.jp

鹿児島市給食施設連絡方法調査票（変更届）

1. 施設について

変更が生じた該当項目を記載してください。

名称	変更前： 変更後：
所在地	変更前： 変更後：
電話番号	変更前： 変更後：

2. 担当者（記入者）について

所属先及び直通の電話番号の変更がある場合は、該当項目を記載してください。

所属先 【例 課（科）名等】	変更前： 変更後：
氏名	変更前： 変更後：
電話番号（直通）	変更前： 変更後：

3. メールアドレスについて

今後の情報提供や研修会の案内などを、受信可能な施設のメールアドレスを記載ください。

※アドレスの確認のため、保健予防課より変更を受理した旨のメールを概ね1週間以内にお送りしますので、ご確認ください。

変更前：

変更後：