

(別記)  
様式第1号 (第5条関係)

配食サービス利用申請書

年 月 日

廿日市市長様

申請者 居住地  
氏 名 印  
電話番号 ( ) —  
対象者との続柄 ( )

配食サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

利用が決定したときは、安否情報を関係機関に提供することについて同意します。

対象者	ふりがな		生年	年 月 日
	氏 名		月日	
	居住地		電話 番号	—
配食希望回数等	1週間当たり 回 ( . . 曜日)			
申請の理由				
利用条件等	制限食・禁止食 なし ・ あり ( )			
情報	要介護認定 ( ) 居宅名 ( 担当者 : )			
備考				
市記入欄	宛名番号 ( )			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。