

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

山北町長 殿

申請者 住 所
氏 名
利用者との続柄
電話番号
印

山北町配食サービス事業利用申請書

山北町配食サービス事業実施要綱第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

利 用 者	フリガナ			
	氏 名		性別	男・女
	生 年 月 日	大・昭 年 月 日生（ 歳）		
	住 所			
	電 話 番 号		世帯主名	
	介 護 認 定	なし 申請中 あり [非該当・要支援（ ）・要介護（ ）]		
	家 庭 状 況	一人暮らし 高齢者世帯 その他（ ）		
配 食 希 望 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 (希望曜日に○印をつけてください)			回/週
配 食 開 始 希 望 日	年 月 日			