

様式第1号（第4条関係）

むつ市配食サービス利用申請書

年 月 日

むつ市長 様

住所
申請者
氏名

次のとおり配食サービスを利用したいので、むつ市食の自立支援サービス事業規則第4条の規定により申請します。

対象者	住所				
	氏名		電話番号	—	
	生年月日	年 月 日(歳)	性別	男 ・ 女	
希望する回数	週 回	<input type="checkbox"/> 昼食(曜日、 曜日)	<input type="checkbox"/> 夕食(曜日、 曜日)		
利用開始日	年 月 日から				
世帯の状況	氏名	続柄	年齢	職業(勤務先)	電話番号
					—
					—
					—

審査確認欄

1 住民基本台帳による対象者の届出の住所

むつ市

2 身体の状況()

上記のとおり確認したので、むつ市配食サービスの利用者としてよろしいか伺います。

担当者 (印)

決定年月日 年 月 日