

別記様式(第5条関係)

配食サービス利用申込書

	年 月 日
常総市長	殿
住所	常総市 町 番地
利用者	氏名 _____ 印
生年月日	年 月 日 男・女
電話番号	()
配食サービスの利用を受けたいので、次のとおり申し込みます。	
世帯の状況	1 単身世帯 2 高齢者のみの世帯：同居者名 (続柄)
緊急の場合 の連絡先	住所 〒 氏名 (続柄) 電話番号 ()

市 記入欄

調査の結果、 適切と認めて よろしいか伺います。	決 裁					
	部 長	次 長	課 長	課長補佐	係 長	係
起案 年 月 日						
決裁 年 月 日						
確 認 帳 簿 等	1 高齢者台帳 2 住民基本台帳 3 民生委員 4 その他()					
記 録	利用者への連絡(年 月 日 済) 業者への連絡 (年 月 日 済)					
備 考						