

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、相当と認めて 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						