

第1号様式（第4条関係）

給食サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

出水市長 椎 木 伸 一 様

申請者 住 所 出水市 (自治会)
 氏 名 印
 電話番号 ー

下記のとおり給食サービス事業を利用したいので申請します。

記

サービス開始希望年月日		年 月 日 ()					
対象者の状況	氏 名	男・女			生 年 月 日	年 月 日生 (歳)	
	住 所	(自治会)				電 話 番 号	ー
	要介護認定の結果	申請中 要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5			身体障害者手帳	(障害名) (等級)	
家族の状況	氏 名	続柄	性別	年齢	同居・別居の別	備 考	
					同居・別居		
					同居・別居		
					同居・別居		
緊急時の連絡先	氏 名	続柄	住所及び電話番号			勤務先及び電話番号	
給食希望食数・曜日（希望欄に全て○を記入）							
	月	火	水	木	金	土	日
昼 食							
夕 食							
申請理由							

※ 住宅略図を添付してください。

承 諾 書

私は、給食サービス支給の可否決定のために、介護認定関係書類を閲覧することを承諾します。

出水市長 椎 木 伸 一 殿

令和 年 月 日

住 所 出水市

氏 名

印