

第1号様式（第5条関係）

配食サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

紀北町長 尾上 壽一 様

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり配食サービス事業を利用したいので、紀北町配食サービス事業実施要綱第5条第1項の規定により申請します。

記

|                       |      |            |     |                            |                   |
|-----------------------|------|------------|-----|----------------------------|-------------------|
| 利用<br>者               | 氏 名  |            | 男・女 | 生年月日                       | 明・大・昭 年 月 日 ( ) 歳 |
|                       | 住 所  |            |     |                            | 電 話               |
| 身<br>体<br>状<br>況      | 疾 病  | 病名 ( ) ・ 無 |     | 緊<br>急<br>時<br>連<br>絡<br>先 | 続 柄<br>氏 名 ( )    |
|                       | 身体障害 | 有 ( ) ・ 無  |     |                            | 電 話               |
| 家<br>族<br>の<br>状<br>況 | 氏 名  | 続 柄        | 年 齢 | 同 居                        | 勤 務 先 又 は 住 所     |
|                       |      |            |     | 同・別                        |                   |
|                       |      |            |     | 同・別                        |                   |
|                       |      |            |     | 同・別                        |                   |
|                       |      |            |     | 同・別                        |                   |
| 申請理由                  |      |            |     |                            |                   |