

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

関市長 様

住 所

氏 名

電 話 番 号

関市配食サービス事業利用申請書

関市配食サービス事業を利用したいので関市配食サービス事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、職員が申請に係る審査時及び利用期間中の関市配食サービス事業の実施において必要な事項を確認するため、世帯の税情報、老齢福祉年金、生活保護及び要介護認定に関する資料を照会されることに同意します。

ふりがな 利用者 氏 名		生年月日	年 月 日		
利用者 住 所	〒		電話		
			FAX		
家 庭 状 況	1 高齢者のみの世帯	本人以外の家族氏名	続柄	年齢	勤務先・連絡先
	2 身体障害者のみの世帯				
	3 その他				
利用希望日	曜日（月・火・水・木・金・土・日）				
世帯状況	生活保護世帯・その他世帯	介護度			
老齢福祉年金受給状況					
緊急連絡先 (住所・氏名)	緊急連絡先 1				
続柄・日中連絡 可能な旨)	緊急連絡先 2				

添付書類：誓約書及び同意書