様式第１号（第４条関係）

珠洲市配食サービス利用申請書

　　年　　月　　日

珠洲市長

申請者　住所

　　　　 氏名

利用者との続柄

電話番号

配食サービスの（新規・変更）利用を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用希望者 | 住所 | 　　　　　　電話番号　　　　　　　 |
| 氏名 | 　 | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　 月　　 日（　 　　歳） |
| 緊急時の連絡先 | 住所 | 　　　　　　電話番号　　　　　　　 |
| 氏名 | 　 | 続柄 | 　 |
| 利用内容 | 　 |
| 利用希望日 | 日曜日・月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日・土曜日 |
| 申込理由 | 　 |

場合によっては配食できないこともありますので、あらかじめご了承ください