

様式第1号（第6条関係）

下田市高齢者等給食サービス利用申請書

年 月 日

下田市長 様

申請者 住所

氏名

電話

利用者との続柄

下田市高齢者等給食サービス事業実施要綱第6条の規定に基づき、給食サービスの利用をしたいので、次のとおり申請します。

また、この事業の実施のため、世帯状況及び生活状況について市が調査することに同意します。

利用者	住所	下田市		
	フリガナ		電話	
	氏名		生年月日	年 月 日 ( 歳)
	区分	1 ひとり暮らし    2 高齢者世帯    3 その他 ( )		
	介護認定	要支援1・2	要介護1・2・3・4・5	認定なし
	認定のある方	ケアマネジャー ( )    事業所 ( )		
	申請理由	※具体的に記載してください。		
緊急時の連絡先 (申請者と異なる場合)	住所		電話番号	
	氏名		利用者との続柄	

市記入欄	受付番号
------	------