

様式第1号(第5条関係)

むつ市配食サービス利用申請書

年 月 日

むつ市長 様

申請者 住所
氏名

次により配食サービスを利用したいので申請します。

対象者	住所				
	氏名		電話番号	-	
	生年月日	年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女	
希望する回数	週 回	<input type="checkbox"/> 昼食(曜日、 曜日)	<input type="checkbox"/> 夕食(曜日、 曜日)		
利用開始日	年 月 日から				
世帯の状況	氏 名	続 柄	年 齢	職 業 (勤 務 先)	電 話 番 号
					-
					-

審査確認欄

1 住民基本台帳による対象者の届出の住所

むつ市

2 身体の状況 ()

上記のとおり確認したので、むつ市配食サービスの利用者としてよろしいか伺います。

担当者 印

決定年月日 年 月 日

(ダウンロード用)