

食の自立支援事業利用申請書兼利用台帳
(変 更)

年 月 日

柳川市長 様

申請者 住 所 柳川市
氏 名
電 話 ー

配食サービスの利用変更をしたいので、次のとおり申請します。

| | | | | | |
|----------------------------|------------------|--|-----|------|-----|
| 利 用 者 の 状 況 | 氏 名 | | 電 話 | ー | |
| | 生 年 月 日 | 年 月 日 (満 歳) | | 性 別 | 男・女 |
| | 申 請 理 由 | ひとり暮らし・高齢者のみの世帯・身体障害者 その他の理由() | | 要介護度 | |
| | 自 宅 付 近 の 略 図 | | | | |
| 変 更 事 項 | 今 ま だ の 住 所 | 柳川市 | | 番地 | |
| | 新 し い 住 所 | 柳川市 | | 番地 | |
| | 利 用 状 況 | 週 回 (月・火・水・木・金・土) (昼食： 桃源郷・暖輪・ワタミ) (夕食：南部・暖輪・宅配クック) | | | |
| | 配 達 の 希 望 | 週 回 (月・火・水・木・金・土) (昼食： 桃源郷・暖輪・ワタミ) (夕食：南部・暖輪・宅配クック) | | | |
| | 希 望 開 始 年 月 日 | 年 月 日より変更 | | | |
| | そ の 他 | | | | |
| | 変 更 の 理 由 | | | | |