（様式第１号）　（第６・第８関係）

# 高山村独り暮らし高齢者等配食サービス事業利用（変更・中止）申請書

令和　　年　　月　　日

高山村長　　内山　信行　様

申請者　　住　所　高山村大字

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

高山村独り暮らし高齢者等配食サービス事業実施要綱第６（第８）の規定により、下記のとおり申請します。

記

| | |
|---|---|
| 利用者氏名等 | （男・女） |
| 住　所　等 | 高山村大字　　（地区名：　　） |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日　（　　歳） |
| 電話番号 | ― |
| 世帯主氏名 | |
| 利用の曜日 | （配食曜日等該当欄に〇印をしてください。<br>月　火　水　木　金　土　日　祝日　中止 |
| 利用日<br>（変更日） | 令和　　年　　月　　日から実施（変更）希望<br>（変更の場合はその内容　　） |
| 区　分 | １、独り暮らし<br>２、高齢者のみ世帯<br>３、その他　　（該当に〇印をしてください。） |
| 食事制限など | ①食事制限や食物アレルギーなどがある場合は、その内容<br>②その他特に希望すること（ご飯の量など） |
| 緊急連絡先 | 氏名　　続柄（　　）<br>住所　〒<br>電話 |