　様式第１号

配食サービス事業利用申請書

　　年　　月　　日

大洗町長　　様

申請者　住所

氏名

大洗町配食サービス事業実施要綱第５条の規定により，利用の申請をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者住所 | 大洗町　　　　　　　　　　　（町名　　　　町　　　　） | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | 明治・大正・昭和 |
| 氏名 |  | 年　　月　　日（　　歳） | |
| 電話番号 |  | | |
| 対象者区分 | ①　おおむね６５歳以上のひとり暮らし高齢者  ②　高齢者のみの世帯  ③　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 自宅の略図 | | | |
| 備　考 | | | |