

南相木村食の自立支援事業（配食サービス）利用申請書

年 月 日

南相木村長 様

申請者	住 所	
	氏 名	印
	電話番号	

次のとおり、食の自立支援事業の利用を申請します。

利用者氏名		生年月日	年 月 日
利用者住所	電話番号		申請者 との続柄
申請事由			
世帯状況	1 独り暮らし老人世帯                      2 高齢者世帯 3 障害者世帯		
利用開始日	年 月 日		
利 用 日	昼食	週 回	月・火・水・木・金・土
	夕食	週 回	月・火・水・木・金・土
食事内容 *該当する ものに○	1 普通食 ( ) 2 特別食（きざみ、とろみ） ( ) 3 その他（医師等から指示がある場合など）		

【村記入欄】

課 税 状 況	1 住民税課税世帯                      2 住民税非課税世帯	
審査した結果《適用・不適用》と認められますので《決定・却下》してよろしいでしょうか。	起案年月日	年 月 日
	決済年月日	年 月 日
村 長	副 村 長	総務課長
		主管課長
		主管係長
		担当者