様式第５(第８条関係)

津島市高齢者配食サービス事業利用変更等届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

(宛先)受託事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

高齢者配食サービス事業について、変更内容を下記のとおりご連絡いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出内容(〇で囲む) | 利用休止　・　再開　・　変更　・　解除　・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 曜日変更する方のみ記入必要 | 配食利用日数【変更前】週　　日（　　　　　　　　　曜日）　　　　　　【変更後】週　　日（　　　　　　　　　曜日）配食利用日【変更前】　　　　　　　　　　　曜日　　　　　　【変更後】　　　　　　　　　　　曜日 |
| 届出理由 |  |
| 変更日 | 年　　　　月　　　　日から |
| 提出者 | 事業所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |