

様式第 3 号(第 10 条関係)

高齢者等給食サービス事業(変更・中止)申請書

年 月 日

真庭市長 様

申出者 住所
(本人又は代理人) 氏名
(電話)
(代理の場合本人との続き柄)

真庭市高齢者等給食サービス事業の利用について、下記のとおり(変更・中止)したいので申請します。

記

- 1 年 月 日から次のとおり変更してください。
2 年 月 日から中止してください。

※受付番号				
対象者	住所			
	氏名	(電話)		
	生年月日	年 月 日生 満 歳	性別	男・女
変更の内容 (変更の場合記入)	提供日	毎週 月・火・水・木・金 曜日		
	不在時の 預け先	(電話)		
	料金の支払方法 (希望に○印)	口座振替 現金納付書払		
※その他				

※印箇所は申出者は記入しないでください。