

松阪市配食サービス事業利用申請書

(宛先) 松阪市長

年 月 日

以下の項目に同意の上、次のとおり在宅福祉サービスの利用を申請します。

- (1) 松阪市配食サービス事業の利用決定に当たり、私の世帯の住民登録情報その他必要な個人情報を調査、照会、閲覧すること。
- (2) 委託事業者对我的住所、氏名、電話番号等の情報を提供すること。
- (3) 申請者に対し松阪市配食サービス事業利用決定通知書、または事業の利用を認めないときは、その理由を附し松阪市配食サービス事業使用却下通知書を通知すること。

申請者	氏名	(署名又は記名押印)	電話	
	住所		続柄	
対象者	フリガナ			
	氏名	(署名又は記名押印)	性別	
	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	松阪市	電話	
	生年月日	年	月	日 (歳)
希望事業所	(サービス提供機関は別紙参照)			
希望理由	(詳しく記入してください)			

市 確 認 欄	受付印	世帯状況
		一人世帯 ・ 高齢者のみ世帯 ・ その他 ()