

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 □申請者と同じ	(署名又は記名押印)			
	住 所 □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 ()