

様式第1号（第8条関係）

八女市配食サービス事業利用申請書

年 月 日

八女市長

申請者 住所
氏名
電話

配食サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。

記

利用者の状況	氏名						性別	男・女
	生年月日	年 月 日生（ 歳）					電話	
	住所	八女市						
	世帯状況	高齢者世帯（単身・夫婦・高齢者のみ・その他の者と同居） 身体障害者世帯・その他の世帯（ ）						
	希望理由				現在の調理状況			
配食内容	開始	令和 年 月 日 から						
	終了	令和 年 月 日 まで						
	希望曜日	月	火	水	木	金	土	配達を希望する曜日に○をつけてください。
緊急時の連絡先	住所	住所				住所		
	氏名	氏名				氏名		
	続柄 電話番号	続柄 電話番号				続柄 電話番号		
支払方法	現金 ・ 口座振替							
(配食先の見取り図) ※付近の目標物（公共施設等）を記入のこと								
配食置場所	通常					留守時		