

様式第 1 号(第 5 条関係)

配食サービス利用者登録申請書

年 月 日

神石高原町長 様

申請者 住所 神石高原町 番地  
氏名 印

配食サービスを受けたいので、神石高原町配食サービス事業運営要綱の規定により申請します。

住 所	神石高原町	番地	電話番号	
利 用 対 象 者 氏 名		男・女 年 月 日生( 歳)	申請者との続柄	
配食サービスを 希望する理由				
同 居 の 家 族	氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
利 用 希 望 (予 定) 回 数 等	曜 日	月・火・水・木・金・土・日		
	時 間 帯	昼 食 ・ 夕 食		
	計	食 / 1 週 間		