

様式第1号（第4条関係）

給食サービス申請書

年 月 日

毛呂山町長 様

申請者 住所
氏名
対象者との続柄
電話番号

下記のとおり給食サービスを申請します。

記

対象者	氏名				生年月日	
	住所				電話番号	
緊急連絡先	氏名		対象者との続柄		生年月日	
	住所				電話番号	
居住の状況						
身体の状況						
健康状態						
備考		【利用希望曜日】※利用希望曜日を○で囲んで下さい。 火、金曜日両方 ・ 火曜日のみ ・ 金曜日のみ				

【注意事項】

配達する者に対して不適切な行為が見られた場合は、利用資格を失うことがあります。

配達する者と良好な関係を保つように努めてください。

配達日にやむを得ない事情、外出等により不在となる場合は、必ず事前に休止の連絡をお願いします。

正当な理由なく連絡を怠ることが続く場合は、配食費用の請求をすることがあります。