

新 宮 市 長

申請者住所

氏 名

電話番号

新宮市「食」の自立支援事業実施要綱第8条第1項の規定に基づき、次のとおり利用変更申請します。

利用対象者	フリガナ 氏 名		生年月日	年	月	日
			性 別	男 ・ 女		
	住 所	新宮市		登 録 番 号		
	電話番号			※ 第 号		
家族構成	☐ 単身世帯 ☐ 高齢者のみの世帯 ☐ 準じた世帯 ☐ 重度身体障害者のいる世帯					
緊急連絡先	フリガナ 氏 名	続柄 ()				
	住 所	電話番号				
変 更 理 由						
変更前配食事業者		☐ あんじゅ屋 ☐ 一休庵 ☐ たかやま商店 ☐ (有) ふじ ☐ まごころ弁当南紀店				
変更前の利用内容 (○を付けてください)		昼食 ・ 夕食	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
変更後配食事業者		☐ あんじゅ屋 ☐ 一休庵 ☐ たかやま商店 ☐ (有) ふじ ☐ まごころ弁当南紀店				
利 用 希 望 日 (○を付けてください)		昼食 ・ 夕食	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			

※の欄は記入しないでください。

事業所名		担当者名		電話番号	
------	--	------	--	------	--

[illegible]