

令和 年 月 日

下妻市長 様

届出者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号  
利用者との続柄

高齢者配食サービス事業利用変更（中止）届

配食サービス事業の利用について、次のとおり内容を変更（中止）したいので、届け出ます。

|                 |                               |                           |     |     |     |     |      |
|-----------------|-------------------------------|---------------------------|-----|-----|-----|-----|------|
| 利用者の状況          | 氏 名                           |                           | 性別  | 男・女 |     |     |      |
|                 | 住 所                           |                           |     |     |     |     |      |
|                 | 生年月日                          | 年 月 日 ( 歳)                |     |     |     |     |      |
|                 | 世帯区分                          | 1 一人暮らし 2 高齢者世帯 3 その他 ( ) |     |     |     |     |      |
|                 | アレルギー                         | 無 ・ 有 ( )                 |     |     |     |     |      |
| 変更内容            | 1 住所、緊急連絡先等の変更<br>変更前<br>変更後  |                           |     |     |     |     |      |
|                 | 2 利用日の変更（変更後の曜日の欄に○を付けてください。） |                           |     |     |     |     |      |
|                 |                               | 月曜日                       | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 利用回数 |
|                 | 昼食                            |                           |     |     |     |     | 週 回  |
| 夕食              |                               |                           |     |     |     |     |      |
| 中止内容            | 3 その他の変更<br>変更前<br>変更後        |                           |     |     |     |     |      |
|                 | 理 由<br>中止期間                   |                           |     |     |     |     |      |
| 変更(中止)<br>年 月 日 | 年 月 日                         |                           |     |     |     |     |      |