

様式第1号(第5条関係)

大樹町配食サービス事業利用申請書

年 月 日

大樹町長 様

申請者 住所  
氏名



大樹町配食サービス事業の利用を下記のとおり申請します。

利用対象者氏名		性別	男女	生年月日	年 月 日	
住所	大樹町			電話番号		
利用希望開始日等	年 月 日から希望 週__食 ( ) ごはん： 有 ・ 無					
申請理由						
世帯の状況	氏名	年齢	続柄	職業	健康状態	備考
			本人			
同意書						
大樹町配食サービス事業の申請に必要があるときは、私及び私の世帯の課税状況及び所得・収入状況について、大樹町が確認（照会）することに同意します。 また、大樹町の確認（照会）した世帯の課税状況や、大樹町配食サービス事業利用申請書に記載されている情報を、委託事業者等へ開示することに同意します。						
				同意者 住所		
				氏名		

