

# 配食サービス利用登録申請書

令和          年          月          日

横 手 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

(利用者との続柄 )

電話番号

配食サービスを利用したいため、下記の通り登録申請をいたします。

なお、申請にあたり、私の世帯員及び緊急連絡先などの登録情報を関係機関に提供すること並びに私の世帯全員の市民税の課税状況を調査することに同意いたします。

(利用者署名：\_\_\_\_\_)

利 用 者	住 所			
	氏 名			
	生年月日		電話番号	
利 用 希 望 日 (○印をしてください)		月曜日 ・ 水曜日 ・ 金曜日		
サ ー ビ ス を 必 要 と す る 理 由				
家 族 構 成	氏 名	続 柄	年 齢	備 考
緊 急 連 絡 先	氏 名	続 柄	電話番号	住 所