

## 配食サービス事業利用申請書

年 月 日

仙北市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

利用者との続柄 \_\_\_\_\_

次のとおり配食サービス事業利用の申請をします。

記

### 【配食利用者】

ふりがな 氏 名	生 年 月 日	新規・継続
	大正・昭和 年 月 日	新規・継続
	大正・昭和 年 月 日	新規・継続
	大正・昭和 年 月 日	新規・継続

申請者と利用者の住所が異なる場合のみ記入してください。

住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

### 【申請理由】

<input type="checkbox"/> 見守りしてほしい	<input type="checkbox"/> 買い物や調理ができない
<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

### 【委任状】

この事業の利用料決定等に必要な市県民税の課税状況について調査することを委任します。

( 年分) ( 年分)

同居 して いる 家 族 全 員	ふりがな 氏 名	続 柄	生 年 月 日	個人番号 (12桁のマイナンバー)														
	(印)	世帯主	大正・昭和 年 月 日															
	(印)		大正・昭和 年 月 日															
	(印)		大正・昭和 年 月 日															
	(印)		大正・昭和 年 月 日															

※配食利用者もご記入ください。