様式第４号（第12条関係）

高齢者等配食サービス事業利用廃止届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

袋井市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　高齢者等配食サービス事業の利用廃止について、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 生年月日 |  |
| 廃　止　日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 理　　　由 | １ 入所　　　２ 同居　　　３ 死亡　　　４ その他（　　　　　） | | |
| 備　　　考 |  | | |