

小樽市独居高齢者等給食サービス事業利用廃止申出書

(宛先) 小樽市長

小樽市独居高齢者等給食サービス事業の利用について次のとおり廃止したいので申し出ます。

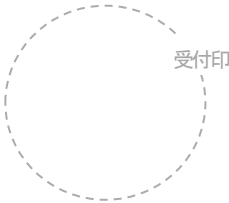
令和 年 月 日

利用者	住所	小樽市 丁目 番 号
	ふりがな氏名	
	電話	()
利用事業者		
廃止年月日		年 月 日
廃止の理由 該当する番号に○をつけてください	1 利用者が医療機関に入院したため 2 利用者が施設に入所したため 3 利用者が市外に転出したため 4 利用者が家族と同居したため 5 利用者が死亡したため 6 その他 ()	

提出代行者 (利用者と違う場合に記入)	名称	氏名	関係
	住所	電話 ()	—

事務処理欄	事業者通知 要 → / 通知 不要
	名簿修正

記入例



小樽市独居高齢者等給食サービス事業利用廃止申出書

(宛先) 小樽市長

この申請書を提出する日を記入してください。

小樽市独居高齢者等給食サービス事業の利用について次のとおり廃止したいので申出します。

令和 元年 6月 19日

利用者	住所	小樽市 町 花園 6 <u>丁目</u> 5 番 4 号
	ふりがな氏名	おたる たろう 小樽 太郎
	電話	(65) 4321
利用事業者		〇〇〇〇〇〇
廃止年月日		令和 元年 7 月 1 日
廃止の理由 <small>該当する番号に〇をつけてください</small>		1 利用者が医療機関に入院したため <u>2</u> 利用者が施設に入所したため 3 利用者が市外に転出したため 4 利用者が家族と同居したため 5 利用者が死亡したため 6 その他 (

あてはまる番号に〇をつけてください。

提出代行者 <small>(利用者と違う場合に記入)</small>	名称	〇〇介護事業所	氏名	居宅梅代	関係	ケアマネージャー
	住所	小樽市桜7丁目1番1号		電話	(55) 5555	

申請者本人以外が提出する場合は、こちらを記入してください。

事務処理欄	事業者通知	要 → / 通知
	名簿修正	不要