



小樽市独居高齢者等給食サービス事業利用変更届出書

(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変更したいので届け出ます。

令和 年 月 日

利用者	住 所	小樽市 町 丁目 番 号
	ふりがな 氏 名	
	電 話	()
利用事業者		
変更年月日		年 月 日から変更
変更後の内容 (番号に○をつけて変更後の内容を記入) (注)	1 利用事業者	新しい事業者名
	2 配食内容	月・火・水・木・金・土・日 / 昼食・夕食
	3 住 所	小樽市 町 丁目 番 号 方書
	4 緊急連絡先	住所 電話番号 氏名 ⑤ 関係 ※緊急連絡先の人が変わる場合は署名（自署又は記名押印）してください。
	5 その他	

(注) 変更後の内容については、配食業者等関係機関に提供します。

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・現	事業者・新	名簿修正
	連絡票 (要・不要) / 連絡	連絡票 (要・不要) / 連絡	※緊急連絡先の同意確認

記入例



小樽市独居高齢者等給食サービス事業利用変更届出書

(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変更したので届け出ます。

令和 元年 6月11日

利用者	住所	小樽市 町 花園 6 丁目 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		
変更年月日		令和 元年 7 月 1 日から変更		
変更後の内容 (番号に○をつけて変更後の内容を記入)	1 利用事業者	新しい事業者名 □□□□□		
	2 配食内容	月・火・水・木・金・土・日 / 昼食・夕食		
	3 住所	小樽市 町 方書 丁目 番 号		
	4 緊急連絡先	住所 氏名	電話 Ⓜ 関係	電話 Ⓜ 関係
	5 その他	※緊急連絡先の人が変わる場合は署名(自署又は記名押印)してください。		

変更する番号に○をつけて、新しい内容を記入してください。

(注) 変更後の内容については、配食業者等関係機関に提供します。

提出代行者 (利用者と違う場合に記入)	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・現	事業者・新	名簿修正
	連絡票 (要・不要) / 連絡	連絡票 (要・不要) / 連絡	※緊急連絡先の同意確認