

別記第1号様式（第13条関係）

稚内市高齢者サービス事業利用承認申請書  
（配食サービス事業用）

年 月 日									
稚内市長					様				
(申請者)					住所 稚内市		丁目 番号		
					氏名		対象者との続柄 ( )		
					電話番号				
高齢者サービス事業（配食サービス事業）を利用したいので、次のとおり申請します。									
利用者	（ふりがな）氏名		性別		男・女		年 月 日生		
	住所		稚内市		丁目 番号		電話番号		
	世帯の状況		<input type="checkbox"/> 単身世帯の高齢者 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
利用の理由及び利用開始希望年月日			年 月 日利用開始希望						
利用希望内容等			1週回 利用希望曜日		<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土				
			利用希望事業所名						
世帯の状況					生活保護受給		有・無		
氏名		続柄	生年月日	性別	職業		身体状況等		
		本人							
決裁	課長	G	L	担当	受付番号	第 号		年 月 日 起案	
								年 月 日 決定	
					審査結果		<input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 却下		
決定の条件（却下の理由）									

※ 太線の中は、記入しないでください。