様式第１号（第４条関係）

高齢者配食サービス利用申請書

年　　月　　日

亀山市長　様

〒

申請者　住所

氏名　　利用者との続柄

電話番号

利用者	ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	明・大・昭 年　月　日 （　　歳）
	氏名			
	住所	〒 亀山市	電話番号	
申請理由（身体状況等）				

緊急連絡先	氏名	続柄	電話	住所

希望内容	利用日等		月	火	水	木	金	土	日
		昼食							
		夕食							
	食事内容	主食	ご飯　おかゆ　要相談		副食	一般　きざみ　要相談			

１．亀山市高齢者配食サービス事業の利用の審査のために必要があるときは、市職員等が関係機関等に調査を行うことに同意します。

２．亀山市高齢者配食サービス事業の利用に必要な情報を委託事業者に提供することに同意します。

利用者氏名（自署）

【本人が署名できない場合の代理人】

署名できない理由

代理人　　印　　（利用者との関係　　）