配食サービス利用変更（中止）申請書

年　　月　　日

　　（宛先）五島市長

住　　所

申請者　氏　　名　　　　　　　　　印

電話番号

　　次の理由により、配食サービスを変更（中止）したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 変更・中止の別 | | □　変　　更　　　　　□　中　　止 | | |
| 変　更（中　止）理　由 | |  | | |
| 変更内容 | | 種　　　類 | 変　 更　 前 | 変　 更　 後 |
| □　回 数 変 更 | 週　　　　回 | 週　　　　回 |
| □　曜 日 変 更 | 日月火水木金土 | 日月火水木金土 |
| □　施 設 変 更 |  |  |
| 変更（中止）年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 備考 | |  | | |