

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

（宛先）向日市長

利用者 住 所
氏 名

電 話 番 号 ー ー

高齢者配食サービス事業利用登録内容連絡票

高齢者配食サービス事業の利用内容について、下記のとおり連絡します。

利 用 者 氏 名	
決 定 番 号	第 号
☐ 利用内容又は世帯構成の変更	
変 更 内 容	
変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 理 由	
☐ 利用の取消	
取 消 年 月 日	年 月 日
取 消 理 由	
備 考	