配食サービス事業異動届出書

年　　　月　　　日

　弥彦村長　　様

住　所　弥彦村

氏　名

電　話

　　下記のとおり異動がありましたので、配食サービス事業実施要綱の規定に基づき届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　　象　　者 | 住所 | 弥彦村 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生（　　　歳） |
| 異動事項  （該当する番号に○を付ける） | | １　申請内容に変更がある。  （変更内容を備考欄に記入してください。）  ２　３ヶ月以上配食サービスの利用を中止する。  ３　対象者でなくなった。  ４　配食サービスを辞退する。 |
| 備考 | |  |