

呉市「食」の自立支援配食サービス利用取消し・停止届出書

令和 年 月 日

呉市長 殿

申請者 住所

氏名

電話() -

利用者との続柄

次のとおり、呉市「食」の自立支援配食サービスの利用の 取消し・停止 を届出します。

利用者名	フリガナ 氏名		男	明・大・昭
	住所		女	年 月 日生(歳)
取消日	令和 年 月 日 から			
停止日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
理由				

* 認定期間内において取消(停止)する場合には届出が必要となります。

* 取消日は、最終利用日の翌日以降の日付を記入してください。(取消日以降の配食は行いません)

* 理由欄には具体的な理由を必ず記入してください。

受付欄(受付印)

(R2.8)