

年 月 日

村山市高齢者配食サービス事業 利用廃止届

村山市長 あて

申請者 住所
氏名 ⑩
利用者との続柄 ()
電話番号

村山市高齢者配食サービス事業の利用廃止について、下記のとおり届け出します。

記

利用者	住所	村山市		
	氏名		性別	男 ・ 女
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日	電話番号	
廃止の事由	1. 配食サービスがなくなったため 2. 入院または施設入所のため 3. 転出のため 4. 死亡のため 5. その他 ()			