

高齢者配食サービス異動・喪失届

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市長

届出者 住所.....
 (本人・親族等) 氏名.....(続柄.....)
 電話番号.....-.....-

高齢者配食サービスの利用に異動等がありましたので届出します。

利用者	氏名		
	生年月日	大正・昭和 年 月 日	
異動事項	利用者の住所変更	〒 - 異動後の住所は 65 歳以上の高齢者のみの住所ですか? → (はい・いいえ)	
	書類の送付先変更	住所	〒 -
		氏名	(続柄.....)
		電話番号	
	その他		
異動年月日	令和 年 月 日		
喪失理由	(該当するものにレ点) <input type="checkbox"/> 死亡のため <input type="checkbox"/> 施設入所のため <input type="checkbox"/> 家族と同居することになったため <input type="checkbox"/> 転出のため <input type="checkbox"/> その他 (.....)		
	喪失年月日	令和 年 月 日	