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）　☐　死亡のため　☐　施設入所のため　☐　家族と同居することになったため　☐　転出のため　☐　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 喪失年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |