様式第５号（第１０条関係）

年　　月　　日

宮代町高齢者等給食配食サービス事業利用異動届

宮代町長 　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

下記のとおり、異動がありましたので届出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 電話番号 |  |
| 異動事由 | (1)　住所の変更（新住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　）(2)　転出(3)　医療機関に入院(4)　施設等へ入所(5)　死亡(6)　辞退(7)　緊急連絡先等の変更（　　　　　　　　　　　　　　　　　）(8)　不在時の対応先の変更（　　　　　　　　　　　　　　　　）(9)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 異動年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 備　　　考 |  |