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 |  | | | |