

様式第3号（第7条関係）

新座市高齢者配食サービス事業利用中止届出書

令和 △年 △月 △△日

（申請先）新座市長

住 所 **新座市野火止一丁目1番1号**
申請書 氏 名 **新座 太郎**
電 話 番 号 **△△△-△△△△-△△△△**

新座市高齢者配食サービス事業の利用を中止したいので、新座市高齢者配食サービス事業実施要綱第7条の規定に基づき、次のとおり届出します。

1 対象者情報

フリガナ	ニイザ タロウ	生年月日	昭和△年 △月△△日
氏名	新座 太郎	(年齢)	(△△ 歳)
住所	新座市 野火止一丁目1番1号		
中止年月日	令和 △年 △月 △△日 (△)		
異動事由	☒ 入院 入院先 : △△△△病院 入院年月日: 令和 △年 △月△△日 ☐ 施設入所 入所先 : 入所年月日: 年 月 日 ☐ その他(例:親族と同居することになった、弁当が不要になった等)		
事前調整	事前に配食事業者に連絡をした上で、チェックをお願いいたします。 ☒ 配食事業者に事前に利用を中止する旨の連絡をした上で届出します。		

※ 窓口に来た方 氏 名 **新座 花子** 続柄 (**妹**)
電 話 番 号 **XXX-XXX-XXXX**