様式第４号(第８条関係)

会津美里町配食サービス事業利用変更(廃止)届

年　　月　　日

会津美里町長

住　所
(届出者)　氏　名
電話番号
(利用者との関係　　)

会津美里町配食サービス事業について、下記の理由により利用を変更(廃止)したいので届出ます。

記

区　分		□　変　更　　□　廃　止
利用者	氏　　名	
	住　　所	
変更又は廃止年月日		年　　月　　日から
変更の内　容	変更事項	※該当する番号に○を付け、変更内容を下記に記入 １　住　所　　２　電話番号　　３　緊急時連絡先 ４　利用日　　５　配食業者 ６　その他(　　)
	変更内容	
廃止の理由		１　死亡した　(　　年　　月　　日) ２　転出した　(　　年　　月　　日) ３　配食サービスを必要としなくなった ４　第３条の要件に該当しなくなった ５　その他(　　)

(代理提出者：　　)