別記様式(第4条関係)

|  |
| --- |
| ひとり暮らし高齢者等のための「愛の定期便」利用申請書 |
| 年　　月　　日　筑西市長　　様利用者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　ひとり暮らし高齢者等のための「愛の定期便」の利用を受けたいので、次のとおり申請します。 |
| 電話番号 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 緊急の場合の連絡先 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 | 続柄 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査の結果、適当と認め、支給してよろしいか。 | 決裁 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 |
| 起案　　年　　月　　日 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 決裁　　年　　月　　日 |
| 確認帳簿等 | 1□住民基本台帳　2□ひとり暮らし高齢者台帳　3□民生委員4□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　)(民生委員)　　　　　 　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　　 |
| 記録 | 利用者への連絡　　(　　　　　年　　　月　　　日　済)委託業者への連絡　(　　　　　年　　　月　　　日　済)民生委員への連絡　(　　　　　年　　　月　　　日　済) |
| 備考 | 　 |