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 |  | | | | |