

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 印					
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 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 2 <input type="checkbox"/> ひとり暮らし高齢者台帳 3 <input type="checkbox"/> 民生委員 4 <input type="checkbox"/> 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					