

様式第5号（第8条関係）

高年齢者配食サービス事業利用 変更 ・ 中止 届出書						
筑西市長 様						年 月 日
(利用者) 住 所 氏 名 電話番号						
年 月 日付け 筑高福 第 号で承認通知を受けた配食サービス事業の利用について次のとおり内容を 変更 ・ 中止 したいので、筑西市高年齢者配食サービス事業実施要綱第8条第1項の規定により届け出ます。						
住所の変更	変更前					
	変更後					
利用日の変更（変更後の曜日の欄に○を記入してください。）						
	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
昼食						
夕食						
その他の変更	変更前					
	変更後					
備 考						