様式第5号（第9条関係）

出雲市高齢者配食サービス事業利用変更申請書

年　　月　　日

出雲市長　様

申請者　住所

氏名

（利用者との続柄　　　　）

電話番号

　配食サービス事業の利用について食事内容等を変更したいので、出雲市高齢者配食サービス事業実施要綱第９条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　者 | 住　　所 | 出雲市 | | |
| 氏　　名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 |  | 電話  番号 |  |
| 申請理由 | |  | | |
| 変更内容 | 食事内容 | 治療食への変更の場合  医師からの食事等の指示内容・理由及び注意事項      担当医師（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 食数等 | 食／週　　　　　月　火　水　木　金　土　日  主食＋副食　　　　　昼　昼　昼　昼　昼　昼　昼  副食のみ　　　　　夕　夕　夕　夕　夕　夕　夕 | | |