別紙

様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

産山村長　　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

産山村食の自立支援利用申請書

産山村食の自立支援事業実施要綱第6条の規定に基づき申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 対象者住所 |  |
| 対象者の生年月日 |  |
| 対象者の電話番号 |  |
| 配食を申請する理由 |  |
| 世帯の状況 | 一人暮らし・その他（　　　　　　　　） |
| 配食開始希望日 |
| 希望回数週回 | 月昼・夜 | 火昼・夜 | 水昼・夜 | 木昼・夜 | 金昼・夜 | 土昼・夜 | 日昼・夜 | 随時 |
| （住宅略図） |