様式第2号（第7条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

産山村長　　　　　　　　印

産山村食の自立支援利用決定（却下）通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました産山村食の自立支援利用申請について、下記のとおり決定（却下）しましたので通知します。

記

［決定の場合］

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | | |  | | | | | | |
| 配食開始日 | | | 年　　月　　日 （昼食・夕食から） | | | | | | |
| 自己負担 | | | 1食あたり250円（毎回支払） | | | | | | |
| 容器の回収 | | | 原則として翌日回収します。 | | | | | | |
| 配食スケジュール | | | | | | | | | |
| 曜日別  昼･夜別 | 月  昼･夜 | 火  昼･夜 | | 水  昼･夜 | 木  昼･夜 | 金  昼･夜 | 土  昼･夜 | 日  昼･夜 | 随時 |

［却下の場合］

|  |  |
| --- | --- |
| 申請書受付年月日 | 年　　月　　日　受付 |
| 却下に至った理由 |  |