

様式第1号（第5条関係）

女川町配食サービス費助成申請書

年 月 日

女川町長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____ (印)

対象者との続柄 _____

電話番号 _____

配食サービス費助成を受けたいので、女川町配食サービス費助成事業実施要綱（平成30年訓令甲第30号）第5条の規定に基づき申請します。

なお、内容の審査にあたり、本申請書記載の必要事項を関係機関に照会し、調査することに同意いたします。

| | | | | |
|-------------|-----------|------------------------|----|-----|
| 対 象 者 | 住 所 | 女川町 (区) | | |
| | 氏 名 | | 性別 | 男・女 |
| | 電 話 番 号 | | | |
| | 生 年 月 日 | 年 月 日 (歳) | | |
| | 世 帯 の 状 況 | 単 身・高齢者のみ・日中独居・その他 () | | |
| 申 請 理 由 | | | | |
| 希望指定配食事業者 | | | | |
| 緊 急 時 連 絡 先 | 氏 名 | | | |
| | 住 所 | | | |
| | 電 話 番 号 | — — | | |
| | 対象者との関係 | | | |

※裏面の（承諾事項）を御確認ください。

女川町記載欄

| | | |
|---------|---------------|----------------|
| 月 報 枚 数 | () 月分～() 月分 | 計 () 枚 (月申請) |
| 台 帳 番 号 | — | 備 考 |

(裏)

(承諾事項)

- 1 利用が決定された場合は、本申請書写しを指定配食事業者を提供することを承諾します。
- 2 配達員が配達を行う際に声掛けに応答しない場合は、安否確認のため指定配食事業者、緊急時連絡者、民生委員、女川町職員、警察署員、消防署員等が住宅内に立ち入ることを認めます。また、立ち入りの際に住宅の一部に破損が生じても、その修復責任を問いません。

世帯主氏名

印