

様式第1号（第4条関係）

配食サービス利用助成申請書兼受領委任申出書

年 月 日

新富町長 殿

配食サービスの利用について、新富町配食サービス利用助成事業実施要綱第4条に基づき、下記のとおり申請します。

なお、利用助成金の請求及び受領については、下記に記載する配食事業者に権限を委任します。また、利用申請及び事業の利用にあたり、次の事項を承諾します。

- (1) 配食事業者並びに地域包括支援センター又は居宅介護支援事業所に利用者の個人情報等を提供すること。また、緊急時に、警察・消防・病院等の関係者に利用者の個人情報等を提供すること。
- (2) 利用助成対象となる配食は、利用決定を受けた曜日及び回数の範囲内で、申請時に指定した配食事業者による配食に限られること。

記

申請者	住所						
	氏名				利用者との関係		
利用者 (委任者)	住所	新富町					
	氏名				性別	男・女	
	電話番号				生年月日		
	配食事業者				祝日対応	あり・なし	
	配食内容	通常食・治療食 ()・おかずのみ					
	配食 利用日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	合計
		昼・夜	昼・夜	昼・夜	昼・夜	昼・夜	週 回
開始希望日	年 月 日						
緊急連絡先	連絡先 1	住所					
		氏名				電話番号	
	連絡先 2	住所					
		氏名				電話番号	