

様式第1号(第6条関係)

松本市高齢者等訪問給食サービス事業実施申請書

年 月 日

(宛先)松本市長

申請者 住所 松本市  
氏名  
生年月日 年 月 日  
電話 — —

松本市高齢者等訪問給食サービス事業の実施を受けたいので、次のとおり申請します。

| 希望食数   | 週 食         | 世帯状況 | 該当する番号に○をしてください。<br>1 ひとり暮らし高齢者    2 高齢者のみの世帯<br>3 ひとり暮らし障害者    4 障害者のみの世帯<br>5 高齢者・障害者世帯    6 その他(                      ) |
|--------|-------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 略<br>図 | 北<br>4<br>+ |      |                                                                                                                            |

