

鞍手町配食サービス事業利用廃止届

令和 年 月 日

鞍手町長 様

届出者 氏 名

住 所

電 話

鞍手町「食」の自立支援事業の利用について、下記の理由により廃止したいので
届け出します。

記

フリガナ 利用者氏名		男・女	電 話	—
生年月日	明・大・昭 年 月 日		年 齢	歳
住 所	鞍手町 (区 組)			
廃止の理由	1 利用者死亡のため (死亡年月日 年 月 日) 2 利用者転出のため (転出先) (転出年月日 年 月 日) 3 その他 ()			