

ひとり暮らし高齢者等給食サービス事業利用変更申請書

（宛先）伊勢崎市長

次のとおり給食サービスの利用の変更を申請します。

なお、この事業の利用に当たり、申請書の記載事項を委託業者へ提供することに同意します。

申請者 (対象者)	フリガナ				
	氏名				
	住所	伊勢崎市			
	生年月日	年	月	日	年齢 歳
	電話番号				
変更内容	※該当するものに記載し、変更のないものは空欄にしてください。				
	<p>1 曜日又は回数の変更 年 月 日からの変更</p> <p> 変更後 曜日の週 回</p> <p> 変更前 曜日の週 回</p> <p>2 受託（給食サービス）業者の変更</p> <p> 希望する業者</p> <p> 現在の業者</p>				