様式第３

高齢者等配食サービス変更申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）一　宮　市　長

申請者（窓口に来られた方）

住　所		続　柄	□本人
氏　名		電　話	

下記のとおり、申請します。

対象者	住所	□申請者に同じ 一宮市		
	氏名	□申請者に同じ	生年月日	大・昭　　・　　・
	電話		配達曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝日
配達業者		旧		
		新	□ あいふるの里 □ 共和食品 □ ハートミール □ 萩の里 □ ニコニコキッチン □ ライフデリ	□ 尾張シルバー給食 □ 寿食品 □ たんぽぽ加茂の里 □ 宅配クック１２３ □ 配食のふれ愛 □ お弁当のえんと
配食メニュー		普通食・特別食（　　）		
変更の希望時期		年　　月　　日（　　）から		
緊急連絡先 （変更又は未登録の方）	住所		自宅電話	
	氏名	（続柄　　）	携帯電話	
変更理由				

私は、上記の個人情報が、市の関係部署、市の委託業者に提供されることを承諾します。

本人氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　業者の変更は、利用開始３か月後から可能です。

※　業者は、配達可能な業者から選べます。

※　以下は市役所使用欄です。

本人確認書類	運転免許証／経歴証明書・個人番号カード・住基カード・健康保険証（国保・後期）・介護保険証 身体障害者手帳・年金手帳・社員証・その他／聞き取り(　　)