扶桑町配食サービス利用（停止・廃止）申出書

年　　月　　日

　　　扶桑町長　様

届出者　住　所　扶桑町

氏　名

電　話

　　次のとおり配食サービスの利用を（停止・廃止）したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利　　　用　　　者 | 住所 | 扶桑町 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 扶桑町 |
| 氏名 |  |
| 理由 | | １　転出　　　　２　転居　　　　３　入院  ４　死亡　　　　５　自己都合  ６　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 停止 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 廃止 | | 年　　月　　日から廃止 |
| 備考 | |  |