

別記様式第1号（第5条関係）

配食サービス利用申請書

年 月 日

那須烏山市長 宛て

申請者 住 所 那須烏山市

氏 名

連絡先

利用者との関係（続柄）

配食サービスを利用したいので、那須烏山市配食サービス事業実施規程第5条の規定により、次のとおり申請します。また、この申請書の写しを、配食サービスの委託業者に送付することに同意します。

利用者の状況	世帯区分	1 単独世帯      2 高齢者世帯      3 その他（      ）		
	住 所	那須烏山市		連 絡 先
	ふりがな			生年月日      年 月 日（ 歳）
	氏 名			
申 請 理 由	1 心身の状況、傷病により調理が困難 2 その他（      ）			
緊急連絡先	住 所			
	氏名（続柄）	（続柄：      ）		
	連 絡 先	自宅：	携帯電話：	
介護申請の有無	1 有（要介護度      ）      2 無			
介護支援専門員	事業所：		担当者：	
利用開始希望日等	年 月 日から			
利用希望曜日	1 火曜日のみ      2 木曜日のみ      3 火曜日及び木曜日			
利用希望事業所				
備考（アレルギー、糖尿病食、腎臓病食、カロリー制限など）				

# 【配食サービス利用に係る市県民税課税状況調書】

令和 年 月 日

私は、配食サービス利用申請を行うにあたり、当該申請に必要な税情報を市が調査することに同意します。

住 所 那須烏山市 \_\_\_\_\_

利用者名 \_\_\_\_\_

	ふりがな	生年月日	課税状況
	氏 名		
利用者		T・S・H 年 月 日	有 ・ 無
同世帯員		T・S・H 年 月 日	有 ・ 無
		T・S・H 年 月 日	有 ・ 無

※世帯全員記入してください。  
※太枠内のみ記入してください。

課税状況は上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

税務課 確認者： \_\_\_\_\_