様式第３号（第７条関係）

高梁市老人福祉対策事業（配食サービス状況把握）利用中止届

　　年　　月　　日

高梁市長　　　様

届出者　住所

氏名

電話番号

次のとおり、高梁市配食サービス状況把握事業の利用を 中止 するので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 高梁市 | | 電話番号 |  | |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) | | 男・女 |
| 中止理由 | １．死亡　　　２．転出　　　３．入所　　　４．長期入院  ５．世帯構成の変更（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ６．その他　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 中止日 | 年　　　月　　　日から | | | | | |