

第5号様式（第8条）

印西市高齢者等配食サービス停止（廃止）届出書

年 月 日

印西市長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電 話

下記のとおり配食サービスを停止（廃止）したいので、印西市高齢者等配食サービス事業実施規則第8条の規定により届け出ます。

記

利 用 者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 （ 歳）
	電話番号	
停 止 等 の 理 由	1 死亡したため 2 施設や病院等に入所（入院）したため 3 市外に転出したため 4 その他	
停止期間	年 月 日から 年 月 日	
廃止日	年 月 日	
備考		