

記入例

様式第1号

△△年 △△月 △△日

(宛先) 佐倉市長

※本人または家族

申請者 住所 **佐倉市海隣寺町97**
氏名 **佐倉 太郎**
電話 **484-1111**
利用者との続柄 (**本人**)

佐倉市高齢者等ふれあい配食サービス利用申請書

配食サービスを受けたいので、次のとおり申請します。

利用者	住所	佐倉市海隣寺町97
	氏名	佐倉 太郎
配食希望年月日	△△年 △△月 △△日から	
配食希望回数	週 △ 回	
希望する曜日	○・○・○曜日	
希望する理由	※簡単に理由を記入してください。 (例: 買い物に行くことが困難であるため。等)	