高齢者等生活支援事業利用(休止)申請書(届け出書)

令和 年 月 日

中札内村社会福祉協議会 会長 加 藤 進 様

高齢者等生活支援事業を利用(休止)したいので申請(届け出)します。

申請者	住 所	中札	中札内村				
	ふりがな						
	氏 名						
	電話番号						
	生年月日		年	月		(歳)
希望する事業	4 5		⊬				
(利用している事業)	1 訪問事業						
に							
〇印を付けて	2 除雪事業						
ください							
備考	事業開始又	ては					
	休止希望			年	月		
	■緊急連絡先						
	O氏 名						
	○住 所						
	○電話番号						
	○続 柄						

※不要な事項は横線で消して、利用してください。