

様式第3号（第7条関係）

長久手市高齢者配食サービス事業利用（変更・中止）申請書

年 月 日

長久手市長 殿

申請者

氏 名

住 所

電話番号

下記の理由により、長久手市高齢者配食サービス事業の利用を（変更・中止）
します。

記

利用者氏名	
変更・中止 希望日	年 月 日（ ）
変更・中止 内容	
変更・中止 理由	
備考	