様式第４号（第７条関係）

配食サービス利用中止届

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）有田市長　様

届出人

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象者との続柄：　　　　　　　　　）

次のとおり、配食サービスの利用を中止します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用対象者 | 　 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 住　所 |  | 電　話 |  |
| 決定通知番　　号 |  |
| 中止事由 | （１）本人死亡のため　（２）市外へ転出のため（３）施設等へ入所のため（４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |