様式第１号（第２条関係）

給食サービス利用申請書

　　　年　　月　　日

　（宛先）村上市長

申請者　住所

氏名

TEL（　　　　）

（利用者との続柄　　　　　　 ）

次により、給食サービスを利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 住　所 | 村上市 | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日  (　　　　歳) | |
| 氏　名 |  | | T E L | | (　　　　) | |
| 同居する  家族の状況  （本人以外） | | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | | 備考 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 緊急時の  連絡先  (１～２名記入) | | 氏名 | 続柄 | 電話番号 | | 住所 | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 食物アレルギーの有無 | | 無し　・　有り（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 担当者の意見等 | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
|  | 記入者名 | |  |