

様式第1号（第4条関係）

日高市配食サービス事業利用申請書

年 月 日

（あて先）日高市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

日高市配食サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利 用 者	住 所	日高市	
	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日（ 歳）	
	電話番号		
緊 急 連 絡 先	ふりがな	住 所	電 話 番 号
	氏 名		
利用希望曜日			
<input type="checkbox"/> 月曜日から金曜日まで毎日利用します。			
<input type="checkbox"/> ○を付けた曜日（月 火 水 木 金）に利用します。			