

記載例

様式第4（第7条関係）

江南市ひとり暮らし高齢者等給食サービス利用廃止届出書

年 月 日

江南市長

申請者は利用者本人又は家族、
ケアマネジャー等です。
申請者及び利用者の身元確認が必要です。

住所 □□県××市△△町○○番地
氏名 江南 藤花
続柄 長女
電話番号 (□□□□) △△-〇〇〇〇

江南市ひとり暮らし高齢者等給食サービスの利用について、下記のとおり廃止を届出いたします。

住所	江南市○○町△△××番地		
氏名	江南 太郎	個人番号	
理由		死亡（ 年 月 日）により。	
		転出（ 年 月 日）により。	
		入院（ 年 月 日）により。	
	<input checked="" type="radio"/>	入所（令和 × 年 × 月 × 日）により。	
		その他 〔 例 子と同居になったため 自分で調理できるようになったため 〕	

該当する理由に「 」を記載してください。