

第1号様式（第5条）

八千代市高齢者等配食サービス費助成金支給申請書

年 月 日

（宛先）八千代市長

申請者	住所			
	氏名		電話	
	生年月日	年 月 日（ 歳）		
	区分	高齢者 障害者		
申請理由				
事業者名		ワタミの宅食	まごごろ弁当 シルバーライフ 八千代花見川店	ライフデリ
		宅配クック 123	まごごろ弁当 シルバーライフ 八千代店	配食のふれ愛 シルバーライフ 勝田台店
世帯の 状況	同居者氏名		続柄	年齢
緊急 連絡先	氏名		続柄	
	住所		電話（携帯電話）	