

足立区高齢者配食サービス支援事業喪失届

(提出先)

令和 年 月 日

足立区長

届出者 住所 _____

氏名 _____

対象者との関係 _____

電話番号 ()

下記のとおり届出します。

記

(ワガナ)

1 対象者氏名

2 対象者住所

3 喪失事由

- | |
|-----------------------|
| 1 入院 |
| 2 施設等へ入所 |
| 3 転出 (区外へ転居) |
| 4 死亡 |
| 5 高齢者のみ世帯ではなくなった |
| 6 食事を用意できるようになった |
| 7 辞退 (具体的に理由をご記入ください) |

5 喪失年月日