第１号様式

事業者提出用

配食サービス利用申込書（利用契約申出書）

令和　　年　　月　　日

（申込先）（せんだい豊齢食ステーション）

下記のとおり、配食サービスを利用をしたいので、契約を申込みます。

法人/個人氏名（申込者）	印	事業者番号		
生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日	性　別	男　・　女	
住　所（事業所所在地）	〒 電話番号　　（　　）			
現在受けている要介護認定等（個人の場合）	要支援　・　要介護１　・　要介護２　・　要介護３　・　要介護４　・　要介護５			
	認定有効期間 令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日 まで	認定年月日 令和　　年　　月　　日		
利用開始希望日	**令和　　年　　月　　日から**			
配食をする曜日・時間帯	**月・火・水・木・金・土・日** 曜日 午（前・後）　**時から**午（前・後）　**時**	月数 **（　　食）**		
その他のサービス利用時の契約事項（別途契約書に記載）	・配食内容 ・配食方法 ・安否確認方法 ・緊急連絡先 ・自己負担分支払方法 ・その他			