

# 和泉市障がい者配食サービス事業利用変更申請書

令和 年 月 日

和泉市長 あて

申請者 住所  
氏名

自署しない場合は、記名押印してください。

電話 ( )

年 月 日付で利用決定を受けた配食サービス事業の利用変更をしたいので、下記のとおり変更申請をします。

記

1 利用者 住 所  
氏 名

2 利用変更の内容 ① 利用の廃止 年 月 日

② 利用曜日の変更

変更前 月 火 水 木 金

↓

変更後 月 火 水 木 金

※ 変更の理由についてお書き下さい。