第４号様式（第９条関係）

給食サービス停止等申出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

秦野市副市長

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話　　　（　　　）

秦野市ひとり暮らし高齢者等給食サービス事業実施要綱第９条の規定によ

　　　　　　　停止

り、次のとおり 　 を申し出ます。

　　　　　　　中止

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 停止等の理由 |