

塩尻市配食見守りサービス事業利用中止申請書

令和 年 月 日

(あて先)塩尻市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり、配食見守りサービス事業利用の中止を申請します。

1 事業所名 _____

2 対象者 _____

3 中止日 令和 年 月 日

4 中止理由