

令和〇〇年〇〇月〇〇日

生きがい支援ふれあい事業利用申請書

須賀川市長

住 所 須賀川市八幡町135  
 申請者 氏 名 八幡太郎  
 電話番号 75-1111

下記のとおり須賀川市生きがい支援ふれあい事業を利用したいので申請します。

記

利 用 者	住 所	須賀川市八幡町135		電話番号	75-1111
	ふりがな 氏 名	はちまん たろう 八幡 太郎	男 ・ 女	明治 (大正) 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇〇歳)	
	送 迎	希望する ・ 希望しない			

緊急時の連絡先			
氏 名	続 柄	住 所	連 絡 先
八幡花子	妻	須賀川市八幡町135	75-1111
八幡一郎	長男	須賀川市〇〇町〇〇番地	〇〇-〇〇〇〇

※以下は記入しないでください。

申請のとおり、決定してよろしいか伺います。					
なお、決裁のうえは別紙により通知、依頼してよろしいか併せて伺います。					
課 長	課長補佐	係 長	係 員	受付	令和 年 月 日
				伺い	令和 年 月 日
				決裁	令和 年 月 日
				発送	令和 年 月 日
				指令	長 第 号