様式第6号(第10条関係)

年　　月　　日

豊山町配食サービス利用助成資格喪失届出書

　豊山町長　　　　　　　　　　様

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

対象者との続柄

　次のとおり配食サービス利用助成の受給資格の喪失を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 喪失理由 | |  |