

様式第3 (第7条関係)

在宅ひとり暮らし高齢者牛乳等無料配達事業変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人

北名古屋市社会福祉協議会長 様

申請者 (受給者と同じ)

住 所 北名古屋市

氏 名

電話番号

代筆者氏名

続柄

次のとおり変更したので届出します。

受給者	住 所	} 申請者と同じ	
	氏 名		
	電話番号		
変更年月日	令和 年 月 日		
区 分	新	旧	
変 更 事 項	氏 名		
	住 所		
	電話番号		
	希望飲物の種類		
	牛乳等配達店名		
	その他		
備考			