様式第1号（第5条関係）

給食サービス利用申請書

令和　　　年　　　月 　 日

富士見町長　　殿

 住　　所　　富士見町

 （区名 　　　　）

 氏　　名 　　　　　 印

 生年月日 　年　　　月　　　日生

 電話番号

給食サービスを受けたいので、次のとおり申請します。

１．　配食希望年月日 　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　から

２．　配食希望回数 　　　　　週 　　　回

（主・副食は１食４３５円、副食のみは１食３２５円）

 　　　　　　　　　　希望する曜日に○印を（月・火・水・木・金）

３．　希望する理由