配食サービス事業利用申請書

年　　月　　日

　明和町長　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　 　印

電話番号

　明和町配食サービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用対象者 | ふりがな | |  | | | | | | 性別 | |
| 氏名 | |  | | | | | | 男・女 | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日　（満　　　　歳） | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | |
| 世帯状況 | １．ひとり暮らし　　２．高齢者のみの世帯　　３．その他 | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | 年齢 |  | 続柄 | |  |
| 氏名 |  | | | | 年齢 |  | 続柄 | |  |
| 緊急連絡先 | 氏名 | | | 続柄 | 住所 | | | 電話番号 | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |
|  | | |  |  | | |  | | |

誓　約　書

年　　月　　日

　明和町長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　 　印

電話番号

　私は、明和町配食サービスを利用するに当たり、下記の事項を誓約します。

記

1. 事業の利用に当たり、明和町配食サービス事業実施要綱を遵守します。
2. 事業の利用に当たり、安否確認及び緊急時に備えて、申請書に記載した利用者に関する個人情報等を事業実施関係者に提供することを同意します。
3. 配食後は、３０分以内に食事を摂取し、食べ残しについては速やかに処分するものとし、食べ残しを保存して食べる等といった危険なことは決して行いません。

また、食事の際の体調管理、アレルギーのある食物についての対処等は、利用者の責任において行います。

1. 緊急時の安否確認または救助を目的に、事業実施関係者等がドア等を破損した場合は、他者に賠償を求めず、利用者の責任をもって処理します。
2. 利用者の負担となる費用は、指定された方法により負担します。また、定められた時間までにキャンセルの連絡をできなかった配食分については、実費を負担します。
3. 利用日において、災害、悪天候、交通事情、その他予期せぬ事故等の発生により、やむを得ず配食時間が変更または配食が一次中止になることを承諾します。
4. 事業の利用に関して、不可抗力等によるいかなる事故が発生しても、明和町および委託事業者に対して一切の責任を問いません。
5. 事業利用の資格がなくなったときまたは必要がなくなったときは、速やかに明和町に連絡します。