

年 月 日

社会福祉法人平戸市社会福祉協議会長 様

宅配サービス利用（変更・解除）届

次のとおり変更・解除したいので、まごころ弁当お届けサービス実施要綱第8条第1項の規定により届け出ます。

住 所	
氏 名	

	変 更 前	変 更 後
住 所		
弁当の種類		
利用曜日	月・火・水・木・金	月・火・水・木・金
変更の年月日	年 月 日	
解除年月日	年 月 日	
解除理由		
そ の 他		