様式第５号（甲）

犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）利用変更申請書

年　　月　　日

堺市長　殿

フリガナ
氏　　名
生年月日
住　　所
電話番号
被害者との続柄

次のとおり、〇〇号で決定されました犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）について、その利用変更を申請します。

今後の利用希望

変更希望期間：　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

<table>
<tr><td rowspan="2">利用希望日
※配達回数は
１日１回

※対象者１人
につき 25
食以内</td><td>定期</td><td><table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td><td rowspan="2">変更なし
□</td></tr>
<tr><td>不定期</td><td>※資料添付でも可</td></tr>
<tr><td colspan="2">配達数</td><td>１回　　　個　（利用者名　　　　　　　続柄　　　）</td><td>□</td></tr>
<tr><td colspan="2">受渡し方法</td><td>直接　・　指定場所（　　　　　　　　　　）</td><td>□</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">配達先</td><td>□　申請者住所と同じ</td><td rowspan="2">□</td></tr>
<tr><td>□　申請者住所以外の場所を希望する
（堺市　　　区　　　　　　　　　　）
別の場所を希望する理由
（　　　　　　　　　　　　　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td></td><td></td></tr>
</table>

※申請日以降の利用を中止する場合は、備考欄に利用中止の旨を記載してください。上限回数を超えての利用変更はできません。なお、変更のない項目については、右端の□にチェックを入れてください。