

様式第2号(第5条関係)

承 諾 書

提出日を御記入ください。

〇〇年 ×月 〇日

米原市長

様

申請者様の住所、名前を御記入頂き、  
印鑑を押印ください。

住 所 米原市下多良3丁目3番地

申請者 氏 名 米原 太郎

印

利用者との続柄 本人

忘れずに押印ください。

配食サービスを利用するにあたり、下記のことについて承諾(同意)します。

記

- 1 配食サービスの提供を受けることについて、次に掲げる場合において担当民生委員に住所、氏名、配食内容、緊急連絡先の情報提供をされること。
  - (1) 配食時に不在で、安否または所在確認が必要なとき。
  - (2) 担当民生委員より情報提供の依頼があったとき。
- 2 配食サービスの提供にあたり、事前に連絡があった場合を除き、配達時に応答のない場合は、受託者または関係機関等の職員が住宅内に立ち入ること。
- 3 配食について、自己の過失による食中毒等が発生した場合は、その損害の責任を求めない。
- 4 配食は直接手渡しとなるため、不要な場合または不在となる場合は、必ず事前に受託者に連絡をすること。