

令和7年 月 日

砂川市長 飯 澤 明 彦 様

事業者 住 所
事業者名
代表者名

印

砂川市在宅高齢者配食サービス事業実施申請書

砂川市在宅高齢者配食サービスを、別紙のとおり実施いたします。

- 1 実施期間 令和7年 月 日から令和8年 3月31日
- 2 添付文書 配食サービス実施計画書