**情報提供に関する同意書（配食サービス）**

「いわくに生活応援資源マップ」において、下記の内容で市民に情報提供することについて同意いたします。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　事業所・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

配食サービス　（Ｒ　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名  担当者氏名 | 役職　　　　　　　　氏名 |
| 住　　　所 | 〒 |
| 連絡先（ＴＥＬ） |  |
| 連絡先（ＦＡＸ） |  |
| 内　　　容 | 配達エリア（　　　　）  配達方法  配達時間  利用料金  メニューの種類  利用可能日  利用の手続き  注文方法  支払い方法 |

※内容に変更が生じた場合は、同封の別紙2変更届で情報提供をお願いします。

提出先・問い合わせ先

岩国市福祉部高齢者支援課地域包括支援班

〒740-8585　岩国市今津町一丁目１４番５１号

TEL　０８２７－２９－２５６６　　FAX　０８２７－２２－０９２８