

様式第2号（第6条関係）

刈谷市配食サービスに係る確約書兼同意書

令和〇年〇〇月〇〇日

刈谷市長 様

対象者 住所 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地

氏名 刈谷 太郎

私は、配食サービスを利用するに当たり、下記の事項を守ることを確認し、同サービスの利用を円滑に行うために、私及び世帯全員の課税状況等の必要な情報を市が取得し、及び関係機関に提供することに同意します。また、このことについて、当該世帯員から同意を得ています。

記

- 配食サービスを受ける日は、配達業者が指定する時間に在宅の上、直接配達員から弁当を受け取り、配達時間及び不在時の置き場所の指定をしないこと。
- 利用の休止又は終了をする場合は、配達業者又は刈谷市社会福祉協議会に前日の正午までに必ず連絡をすること。
- 次の（１）又は（２）に該当する場合は、喫食の有無にかかわらず、刈谷市配食サービス利用認定通知書（様式第３号）又は刈谷市配食サービス利用者費用負担額変更認定通知書（様式第４号）に記載された費用負担額を支払うこと。
（１）利用の休止又は終了をしたい場合において上記２の連絡がなかった場合
（２）配達時に不在であった場合
- 配食サービスの認定後３か月間は、配達業者を変更しないこと。（変更後３か月間も同様とする。）
- 配達業者及び刈谷市社会福祉協議会に対し迷惑行為等をしないこと。
- 協力者に変更が生じた場合は、刈谷市配食サービス協力者変更届（様式第５号）により必ず届け出ること。
- その他利用に関し市長が必要と認める事項を守ること。
- 上記１から７までの事項を守らなかったことにより配食サービスの利用に係る資格を喪失した場合は、異議を申し立てないこと。

協力者承諾欄

対象者の緊急時に救援を行う協力者となることを承諾します。

協力者	第１	フリガナ カリヤ ジョウ	対象者との関係	長男
		氏名 刈谷 次郎	電話番号	(〇〇)〇〇-〇〇
		住所 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地		
	第２	フリガナ カリヤ サブロー	対象者との関係	次男
		氏名 刈谷 三郎	電話番号	(〇〇)〇〇-〇〇
		住所 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地		