

施設内での飲食届

申請日 年 月 日

申請者 _____

入居者氏名 _____ 階 西・南・東・北

希望日 年 月 日

時間 開始 : ~ 終了 :

申請可能な時間帯 11:00 ~ 16:00 の時間帯の内 2 時間

欠食: あり (昼 ・ オヤツ) ・ なし

場所: 居室 ・ 会議室

①同席者氏名 _____ 続柄 _____ 連絡先 _____

②同席者氏名 _____ 続柄 _____ 連絡先 _____

③同席者氏名 _____ 続柄 _____ 連絡先 _____

④同席者氏名 _____ 続柄 _____ 連絡先 _____

⑤同席者氏名 _____ 続柄 _____ 連絡先 _____

乳幼児・小学生等の学生についてはこちらへ記入ください。

(例) ①同行者の子供 3名 (小学生2人・幼児1人)

