

(様式第2号)

第 号

令和 年 月 日

様

大阪市長

## 生活支援型食事サービス利用決定通知書

令和 年 月 日付で申請されました食事サービスの利用について、  
次のとおり決定しましたので通知します。

記

1 利用者住所	
2 利用者氏名	
3 利用決定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
4 週間利用食数	週 食