

流山市高齢者給食サービス連絡票	
あて先	流山市高齢者支援課 高齢者介護予防係 給食サービス担当 行
件名	
発信日時	令和 年 月 日 ()
発信者	
送付枚数	この用紙含む 枚
<ul style="list-style-type: none"> ・利用者名（管理番号） ・日時 令和 年 月 日 () 時 分頃 ・連絡事項 ・受託者の対応 ・その他連絡事項 	