第１号様式（第４条関係）

　南さつま市長　様

新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に対する生活支援物資支給

申請書

　　　　　　　　　　申請日（又は電話申請受付日）　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 | 本人との続柄（　　　　　　　） |
| 生年月日 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 濃厚接触者 | 氏名 | □申請者と同じ |
| 生年月日 | □申請者と同じ |
| 住所 | □申請者と同じ |
| 配送先  配送日時 | □住所地玄関前  □（その他　　　　　　　　　）  　　　年　　月　　日　　時頃 |
| 連絡先 | □申請者と同じ |
| 自粛期間 | 年　月　日～　　年　月　日  □必要に応じて保健所へ情報収集することに同意します。 |
| 希望品目  ＊希望する品目に☑をお願いします。 | □精米（　　㎏；1食目安75ｇ）　□パックご飯（　　食）  □カップ麺　□乾麺（□パスタ・□うどん・□そば）  □即席めん　□即席スープ（□みそ汁　□スープ）  □食パン　□シリアル  □缶詰（□魚・□肉・□豆）　□充填豆腐  □レトルト（□カレー・□パスタソース・□丼物・□お粥）  □野菜　□果物  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □水２㍑　□お茶(　　茶)２㍑　□野菜ｼﾞｭｰｽ１㍑  □トイレットペーパー　□ティッシュペーパー  □ゴミ袋　□ラップ　□マスク　□ウェットティッシュ  □生理用品 | |
| **＊アレルギー（あり・なし）【ｱﾚﾙｷﾞｰ食品；　　　　　　　　　　　　　】** | | |

□上記の希望品目の現物については、市の判断に委ねることに同意する。

|  |  |
| --- | --- |
| 審査結果 | 決定　　　　保留 |