様式第1号(第5条関係)

寝具洗濯乾燥消毒事業利用申請書

年　　月　　日

壬生町長　　　　　　様

申請者住所　壬生町

申請者氏名

　　寝具洗濯乾燥消毒事業の利用をしたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 壬生町 | | | 自治会名 |  | |
| 氏名 |  | | | 電話番号 |  | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　年　　　　月　　　　日生　　満　　　　歳 | | | | | |
| 家族構成 | 氏名 | | 続柄 | 生年月日 | | | 職業 |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| 利用者区分 | ひとり暮らしの高齢者・高齢者世帯・心身の障害及び傷病等のねたきり高齢者・身体障害者 | | | | | | |

　上記の者が要件に該当していることに相違ありません。

　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　担当民生委員　　氏名