

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

令和 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	
					性別	男・女
生年月日	大正・昭和 年 月 日生満歳					
家族構成	氏名	続柄	性別	生年月日	職業	
利用者区分	一人暮らしの高齢者 ・ 高齢者世帯 ・ 身体障がい者					

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