

別記

様式第1号（第5条関係）

寝具類洗濯乾燥消毒サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

土岐市長 加藤 淳司 様

（申請者）住所

氏名

電話

寝具類洗濯乾燥消毒サービス事業の利用を希望するので、土岐市寝具類洗濯乾燥消毒サービス事業実施規則第5条の規定に基づき次のとおり申請します。

1. サービスを必要とする者

住 所			
氏 名		電 話	
生年月日		年 齢	歳

2. サービスを必要とする理由（該当する理由にレ点をつけてください）

☐ ひとり暮らしで要介護または要支援の認定を受けている
☐ ひとり暮らしで身体障害者手帳の交付を受けている
☐ ひとり暮らしで精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている
☐ ひとり暮らしで療育手帳の交付を受けている

3. 寝具類洗濯乾燥消毒サービス希望表（合計3点まで）

種 類	敷 布 団	掛 布 団	夏 掛 布 団	羽 毛 布 団	こ た つ 布 団	普 通 毛 布	敷 パ ッド	シ ー ツ
枚 数								