

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