

郡山市寝具洗濯乾燥サービス事業利用申請書

年 月 日

郡 山 市 長

申請者 住所 郡山市

氏名
(利用者との続柄)
電話 ー

寝具洗濯乾燥サービス利用を次のとおり申請します。

※太枠内を記入してください。

個人コード		明治	
利用者	ふりがな 氏 名	大正	年 月 日生 昭和
	住 所		
寝具の衛生管理 が困難な理由			
世帯員 の 状 況	氏 名	続 柄	同居者の身体状況等