

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
(利用者との関係)
電話

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 | | 大正 | |
| 利用者 | ふりがな 氏名 | 年 月 日生 | |
| | 住所 | 昭和 | |
| 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 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |