

別記第1号様式 (第5条関係)

寝具洗濯乾燥消毒サービス事業利用申請書

年 月 日

精華町長 様

申請者 (又は介護者等)

住 所

氏 名

電話番号

精華町寝具洗濯乾燥消毒サービス事業実施要綱に基づき、寝具洗濯乾燥消毒事業の利用を申請します。

対 象 者	住 所	精華町 (電話番号 ー)		
	氏 名	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)
希 望 寝 具 等	希望の寝具に○印をして下さい。			
	敷布団 (綿・羊毛・羽毛)	___ 枚	(シングルサイズ)	
	掛布団 (綿・羊毛・羽毛)	___ 枚	(シングルサイズ)	
毛 布	___ 枚	(シングルサイズ)		
			計	___ 枚
	代替寝具の希望 有 ・ 無			
	【敷布団 (シングルサイズ) ___ 枚、掛布団 (シングルサイズ) ___ 枚】			
備 考				