

# 寝具洗濯乾燥事業利用申請書

令和 年 月 日

碧南市長 殿

寝具洗濯乾燥事業の利用を下記のとおり申請します。なお、事業の利用申請の審査にあたり、申請者の介護認定及び障害認定に関する情報を閲覧することに同意します。

申請者 (対象者)	住所	碧南市		
	氏名		電話	
	性別	男 ・ 女	生年月日	M・T・S・H 年 月 日
緊急連絡先		続柄 ( )	電話	
利用する事業	洗濯乾燥・貸与			
利用の理由	1 ねたきり高齢者 2 ひとり暮らし老人 3 身体障害者手帳所持者 ( 級) 4 療育手帳所持者 ( 判定)			

代筆者 住所 (  申請者と同じ )

氏名

電話 (  申請者と同じ )

( 申請者との続柄 )

( 代筆理由 )

市 処 理 欄	宛名番号 :
---------	--------