

様式第 1 ( 第 4 条関係 )

岩倉市寝具丸洗乾燥事業申請書

年 月 日

岩倉市長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
( 対象者との続柄 )  
( 電話番号 )

岩倉市寝具丸洗乾燥事業実施要綱第 4 条の規定に基づき、寝具丸洗乾燥事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

1 受給資格者

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	岩倉市		
状 況	1 ひとり暮らし老人 2 常時ねたきりの状態 3 その他 ( )		

2 自宅略図