別紙様式（第５条関係）

知立市ねたきり老人等寝具洗濯、乾燥サービス利用申請書

年　　月　　日

知立市長　　様

申請者　住　所

氏　名

対象者との続柄

電　話（　　）　－

寝具洗濯、乾燥サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

対象者	氏名		男・女	生年月日	年　月　日（　　歳）	
	住所				電　話	
	区分	要介護４又は要介護５　ひとり暮らし　身体障害者等 そのた（　　）				

付近の見取図

自宅付近の目標となる建物等を記入してください。