

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 その他 (ひとり暮らし	身体障害者等)	

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。