

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 本人

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。

【届出人】※申請者と届出人が異なる場合は、記入が必要となります。

| | | | |
|-------------|--|----------|--|
| 住所(又は事業所名) | | 氏名(担当者) | |
| 申請者との続柄(関係) | | 連絡先(TEL) | |