

寝具乾燥サービス事業利用申請書

年 月 日

網 走 市 長 様

寝具乾燥サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。
なお、申請にあたって、利用者の介護認定に関する書類等について、閲覧することに同意します。

申 請 者 及 利 用 者	フリガナ				生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	氏 名					
	住 所	網走市 (方書)			電 話 番 号	—
世 帯 状 況 (同居者)	氏 名		続柄		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		続柄		生 年 月 日	年 月 日
必要とする理由 または特記事項						
利 用 希 望 (いずれかに○)		春のみ利用 (5 ～ 6 月 頃)		秋のみ利用 (1 0 ～ 1 1 月 頃)		春・秋両方利用
申 請 書 代理提出者		所属 氏名				

調 査 項 目				
申 請 者 の 状 況 等	1 市内に住所を有し、在宅で生活するおおむね 65 歳以上の単身又は高齢者のみの世帯で、自ら寝具乾燥を行うことのできない者			
	2 市内に住所を有し、在宅で生活する身体障がい者のみの世帯で、自ら寝具乾燥を行うことができない者			
	3 その他 ()			
特 記 事 項			利用者 番 号	