

在宅高齢者等寝具洗濯サービス事業利用申請書

対象者氏名	姫川花子
生年月日	明大 昭 12年 3月 19日 （ 87 歳）
住所	糸魚川市 一の宮1-2-5 電話（ 552-1511 ）
備考	(該当に○) 要介護高齢者 ・ ひとり暮らし高齢者 希望する月 (7月 ・ 11月)

上記のとおり、在宅高齢者等寝具洗濯サービスを申請

対象分類がひとり暮らし高齢者の方は、実施希望月（7月もしくは11月のいずれか）をお選びください。

令和 年 ○ 月 ○ 日

申請者住所 糸魚川市 ○○○○○○

申請者氏名 姫川 太郎

申請者連絡先 562-○○○○

(対象者との続柄： 子)

糸魚川市長 様

----- 福祉事務所・事務所の処理欄 -----				
世帯区分	決定区分	受付日	決定日	備考
1 要介護 2 ひとり暮らし (7月・11月)	1 承認 2 不承認			