様式第1号（第3条関係）

在宅高齢者等寝具洗濯サービス申請書

対象者氏名	
生年月日	年 月 日（ 歳）
住所	糸魚川市 TEL（ ）
備考	

上記のとおり、在宅高齢者等寝具洗濯サービスを申請します。

年 月 日

申請者住所 糸魚川市

申請者氏名

申請者連絡先

（対象者との続柄： ）

糸魚川市長 様