様式第1号(第6条関係)

小山町高齢者寝具洗濯乾燥等サービス事業利用申請書

　　年　　月　　日

小山町長　様

申請者　住所

氏名

電話

　小山町高齢者寝具洗濯乾燥等サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 | 　 | 男　・　女 |
| 住所 | 小山町 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 電話番号 | 　 |
| 申請理由(身体・世帯の状態) | 　 |
| 希望日時 | 　年　　月　　日　　　時頃 | 寝具の借用希望 | 有　・　無 |
| 自宅付近の略図 | 　 |