様式第１号（第４項関係）

刈羽村寝具洗濯消毒乾燥事業申請書

年　　月　　日

刈羽村長　品田 宏夫 様

申請者　　住　所

氏　名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

下記のとおりサービスを受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 性別 | 生　年　月　日 | サービスの希望の有無 |
| 世帯の状況 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ＊調査者意見 |  |

　注）　＊印の欄は記入しないでください。