別記様式(第5条関係)

寝具洗濯乾燥消毒サービス申込書

年　　月　　日

常総市長　　殿

住　　所　常総市　　町　　番地

申込者　氏　　名　　印

生年月日　　年　月　日生　男・女

電話番号　(　　)

寝具洗濯乾燥消毒サービスの利用を受けたいので,次のとおり申し込みます。

世帯の状況	1　単身世帯
	同居者名　　(続柄　　) 2　高齢者のみの世帯 生年月日　　年　月　日生(　歳)
身体の状況	

市　記入欄

調査の結果，適当と認めてよろしいか伺います。	決　　裁					
	部　長	次　長	課　長	課長補佐	係　長	係
起　案　　年　　月　　日						
決　裁　　年　　月　　日						
確　認　帳　簿　等	1　高齢者台帳　　2　住民基本台帳 3　民生委員　　4　その他(　　)					
記　　録	利用者への連絡(　　年　　月　　日　済) 業者への連絡　(　　年　　月　　日　済)					
(調査員意見) 年　　月　　日調査　　印						