

様式第1号（第5条関係）

寝具類洗濯乾燥消毒サービス利用申請書

年 月 日

金 武 町 長 殿

申請者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日（ 歳）
連絡先

寝具類洗濯乾燥消毒サービスについて、下記のとおり申請します。

記

1. 現在の状況 ひとり暮らし 老人世帯 心身障害者
2. その他理由