

様式第1号（第4条関係）

土浦市寝具洗濯乾燥消毒サービス利用申請書  
（令和6年度分）

年 月 日

（申請先）土浦市長

申請者 住所.....  
氏名.....  
電話.....（.....）  
利用者との関係.....

寝具洗濯乾燥消毒サービスを希望するので、次のとおり申請します。

利 用 者	ふりがな		生 年	年 月 日
	氏 名		月 日	（ 歳）
	住 所	土浦市 電話 （ ）		
区 分	<input type="checkbox"/> ねたきり高齢者 <input type="checkbox"/> 認知症高齢者 <input type="checkbox"/> その他			