

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 7 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	☐ ねたきり高齢者 ☐ 認知症高齢者 ☐ その他			