

記載例

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 (令和〇年度分)

令和〇年 〇月 〇日

(申請先) 土浦市長

申請者 住所 土浦市大和町9-1
氏名 土浦 太郎
電話 029 (826) 1111
利用者との関係 子

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	つちうら はなこ	生 年 月 日	昭和20年1月1日 (〇〇歳)
	氏 名	土浦 花子		
	住 所	土浦市大和町9-1 電話 029 (826) 1111		
区 分	☒ ねたきり高齢者 ☐ 認知症高齢者 ☐ その他			