

様式第1号(第5条関係)

寝具洗濯乾燥消毒サービス事業利用申請書

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住 所 那須塩原市  
氏 名  
電 話 ( )

次のとおり、寝具洗濯乾燥消毒サービスを利用したいので、申請します。

利 用 者	氏 名		男 ・ 女	生年 月日	年 月 日( 歳)
	住 所	那須塩原市 電話番号 ( )			
申 請 理 由					
同 居 の 家 族	氏 名	続 柄	生年月日	備 考	

利用の要否	要・否
市 確 認 欄	年 月 日 ..... ..... ..... 確認者