

年 月 日

敦賀市長 あて

住 所 敦賀市中央町 2 丁目 1－1
申請者 氏 名 敦賀 太郎
電 話 0770－22－8124

敦賀市寝具洗濯サービス事業実施要綱第 5 条の規定に基づき、寝具洗濯サービスを利用したいので申請します。

対象者	住 所	敦賀市 中央町 2 丁目 1－1		
	氏 名	敦賀 太郎	性別	☒ 男・女
	生年月日	昭和 3 0 年 4 月 1 日		
希望枚数	掛布団 1 枚 敷布団 1 枚 毛布 1 枚 (合計 3 枚まで)			
該当区分	1. 6 5 歳以上で一人暮らし高齢者 ☒ 2. 6 5 歳以上の高齢者世帯 3. 重度身体障害者 (級 肢・視) 4. 知的障害者 (療育手帳) 5. その他 ()			
閲覧同意	私及び私の世帯の市民税及び住民基本台帳の閲覧を承諾いたします。 氏名 敦賀 太郎 氏名 敦賀 花子 氏名 敦賀 花子 については、敦賀 太郎 が代理で記入 します。 ※氏 得 だ 例 課税状況調査に対する同意のため、申請者様を含め、<u>世帯全員分の署名</u>をお願いします。			