

様式第2号（第5条関係）

寝具洗濯サービス事業利用申請書

R8年 7月 1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 花子

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					
	生年月日	昭和30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. 重度身体障害者（1級 肢 視） 2. 知的障害者（療育手帳） 3. 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。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 氏名 敦賀 太郎 氏名 敦賀 花子 氏名 </div> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> 敦賀太郎については、 敦賀花子が代理で記入します。 </div> </div> <p>※氏名は自署してください。自署できない場合は、それを得た上で代理人として記入してください。 例：（本人の氏名）</p>						

課税状況調査に対する同意のため、申請者様を含め、世帯全員分の署名をお願いします。

同意書を添付いたします

同意書は添付いたしません（民生委員からの声かけは不要）

（障がい福祉課分）

同意書

敦賀市寝具洗濯サービスの申請にあたり、事業実施の案内を目的として、担当民生委員に対して氏名、性別、住所、生年月日、該当区分の情報を提供する事に同意いたします。

令和 8年 7月 1日

住所 敦賀市中央町2丁目1-1
氏名 敦賀 太郎

（敦賀 太郎 については、
敦賀 花子 が代理で記入します。）

敦賀市長 殿