

ひとり暮らし高齢者等布団乾燥等事業利用申請書

（宛先）伊勢崎市長

次のとおり布団乾燥等事業の利用を申請します。

なお、この事業の利用に当たり、申請書に記載された事項の一部を委託業者へ提供することに同意します。

申請者 (対象者)	フリガナ			
	氏名			
	住所	伊勢崎市		
	生年月日	年	月	日
	電話番号	年齢	歳	
	布団の手入れが困難な理由			
担当民生委員		電話番号		
備考				