

寝具洗濯乾燥消毒申請書

平成 年 月 日

荒川区長 殿

申請者 住 所 荒川区 丁目 番 号

氏 名 印

寝具の洗濯乾燥消毒サービスの利用について申請します。
 なお、決定に必要な税務情報等の利用について同意いたします。

対象者の状況	氏 名		男・女	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和		
	住 所	荒川区 丁目 番 号 方					
	身体障害者 手 帳	都道府県第 号 種 級				愛の手帳	度
		障害名					
日常生活 の 状 況 介 護 状 況 な ど							
世帯員の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	前年分所得額		