

様式第 1 号（第 4 条関係）

高齢者布団乾燥等利用申請書

年 月 日

刈谷市長

申請者 住所又は所在地

(事業者等が申請
する場合は記載)

☐地域包括支援センター
(包括名)

☐居宅介護支援事業所等
(事業所名)

氏 名

(家族等の場合) (続柄)

電 話 番 号 (.....) —

下記のとおり申請します。

記

利用希望者	フリガナ			生年月日	年 月 日
	氏 名				
	住 所	☐ 同上			
	電話番号	☐ 同上			
希望するサービス	☐ 布団乾燥 ☐ 寝具クリーニング				
備考					

【市確認欄 受給要件等】

布団乾燥	☐ 高齢者のみ世帯
寝具クリーニング・	☐ 在宅ねたきり・認知症高齢者見舞金受給者 ☐ その他

受付

様式第 1 号（第 4 条関係）

高齢者布団乾燥等利用申請書（記入例）

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

刈谷市長

申請者 住所又は所在地 刈谷市〇〇町〇丁目〇番地

(事業者等が申請
する場合は記載)

☐地域包括支援センター
(包括名)

☐居宅介護支援事業所等
(事業所名)

氏 名 刈谷 太郎

(家族等の場合) (続柄 長男)

電 話 番 号 (〇〇〇〇) 〇〇—〇〇〇〇

下記のとおり申請します。

記

利用希望者	フリガナ	カリヤ ハナコ		生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	氏 名	刈谷 花子			
	住 所	☐ 同上	刈谷市〇〇町〇丁目〇番地		
	電話番号	☐ 同上	(〇〇〇〇) 〇〇—〇〇〇〇		
希望するサービス	☐ 布団乾燥 ☒ 寝具クリーニング				
備考					

市職員記入

【市確認欄 受給要件等】

布団乾燥	☐ 高齢者のみ世帯		
寝具クリーニング・	☐ 在宅ねたきり・認知症高齢者見舞金受給者	☐ その他	

受付