

様式第1号(第4条関係)

塩尻市訪問入浴サービス事業利用申請書

年 月 日

(あて先)塩尻市長

住所
申請者 氏名 印
電話

次のとおり、塩尻市訪問入浴サービス事業を利用したいので申請します。

利用対象者氏名		性別	男・女	
生年月日	年 月 日	日生	(歳)	
障害の程度	種 級	手帳番号		
手帳交付年月日	年 月 日			
入浴希望回数	月 回、	年 月	月から	
申請理由				
家族の状況	氏 名	続 柄	職 業	備 考

.....
以下は記入しないでください。

決裁欄	上記申請について、利用登録を(承認・却下)してよいでしょうか。					
	係	係長	課長補佐	課長	受付	平成 年 月 日
					起案	平成 年 月 日
				決裁	平成 年 月 日	