

大和郡山市布団丸洗いサービス事業利用申請書

大和郡山市長

様

令和 ● 年 ● 月 ● 日

提出日をご記入下さい。

住所 北郡山町●-●

氏名 郡山 太郎

続柄 夫

電話 ●●-●●●●



ご本人もしくは家族の住所・氏名・続柄・電話番号を記入し押印して下さい。

次のとおり、大和郡山市布団丸洗いサービスを利用したいので申請いたします。

対象者	住所	大和郡山市 北郡山町●-●
	氏名	郡山 花子
	生年月日	昭和 ● 年 ● 月 ● 日生
	電話番号	●●-●●●●

ご本人の情報をご記入下さい。

世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	備考
	郡山 太郎	世帯主	S▲.▲.▲	無	
	郡山 花子	妻	S●.●.●	無	

同居されてる家族の方、同一世帯の方についてご記入下さい。

備考

1. おおむね65歳以上の単身世帯

② 高齢者のみの世帯

3. 2に準ずる世帯

※身体の状態等をお書きください。

自立 要支援1・2 要介護1・②・3・4・5

腰が痛くて重いものを持ち上げられない。

当てはまる世帯状況に○をつけてください。

該当の介護度に○をつけ、身体状況を具体的にご記入下さい。同居の方も含め布団の洗濯や干すことが困難な方が対象です。

※家族以外の持参者名(代理で持参される場合は記載ください)

●● ●● (ケアマネ)

(電話番号) ■■-■■■■

ケアマネなどが持参の場合はご記入下さい。