

松阪市寝たきり高齢者等寝具丸洗い乾燥事業利用申込書

(宛先)松阪市長

年 月 日

松阪市寝たきり高齢者等寝具丸洗い乾燥事業実施要綱第4条の規定に基づき、以下の項目に同意の上、次のとおり申請します。

- (1) 松阪市寝たきり高齢者等寝具丸洗い乾燥事業の利用決定に当たり、私の世帯の住民登録情報、要介護認定その他必要な個人情報を調査、照会、閲覧すること。
- (2) 委託事業者に私の住所、氏名、電話番号等の情報を提供すること。
- (3) 申請者に対し松阪市寝たきり高齢者等寝具丸洗い乾燥事業利用決定通知書、または事業の利用を認めないときは、その理由を附し松阪市寝たきり高齢者等寝具丸洗い乾燥事業利用却下通知書を通ずること。

申請者	氏名	(署名又は記名押印)	電話番号	
	住所		利用者との続柄	
利用者	氏名	フリガナ (署名又は記名押印)	【電話】	
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	住所	松阪市		
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
	区分	(いずれかに○) ・一人暮らし ・高齢者のみの世帯 ・寝たきり高齢者を含む世帯	要介護度	要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
	寝具の種類	(合計2枚まで) 敷布団 枚 掛布団 枚 毛布 枚	代替布団	(希望者のみ○) ・敷布団 ・掛布団

同意書			
上記の利用申し込みにあたり、利用者と世帯を同一にする世帯員の所得及び課税状況を調査することに同意します。			
	氏名	生年月日	判定
世帯員	(署名又は記名押印)	年 月 日	
世帯員	(署名又は記名押印)	年 月 日	
世帯員	(署名又は記名押印)	年 月 日	