

様式第1号（第5条関係）

河内長野市寝具洗濯乾燥サービス助成券交付申請書

年 月 日

（宛先）河内長野市長

申請者 住所

氏名

電話 — —

対象者との続柄（ ）

河内長野市寝具洗濯乾燥サービス助成事業実施要綱第5条の規定により河内長野市寝具洗濯乾燥サービス助成券の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

助 成 対 象 者	氏 名	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日
	住 所	河内長野市
	申 請 理 由	次のうち、該当するものに○を付けてください。 その他に該当する場合は、（ ）内に申請理由を記入してください。 1、寝たきり状態である。 2、失禁等で頻繁に寝具が汚れる。 3、その他（ ）
備考		

河内長野市寝具洗濯乾燥サービス助成事業の利用にあたり、下記の事項について、同意します。

河内長野市寝具洗濯乾燥サービス助成事業の利用に関し必要となる住民基本台帳、市民税課税台帳、生活保護台帳等における個人情報について、各関係機関に調査、照会、閲覧等することに同意します。

助成対象者 氏名 \_\_\_\_\_  
同一世帯被保険者 氏名 \_\_\_\_\_