

第1号様式〔第5条関係〕

## 広陵町布団丸洗いサービス事業利用申請書

年 月 日

広陵町長 殿

申請者 住 所 広陵町  
(対象者)

氏 名 ㊞

電話番号

広陵町布団丸洗いサービス事業を利用したいので申請いたします。

対 象 者	住 所	広陵町
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	要介護区分等	自立・要支援・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5・その他