

様式第1号(第4条関係)

訪問入浴サービス利用申請書

年 月 日

ひたちなか市福祉事務所長 殿

申請者 住所

氏名



TEL

訪問入浴サービスの利用をひたちなか市訪問入浴サービス実施要綱第4条の規定により申請します。

訪問入浴サービス利用対象者	住所	ひたちなか市					
	氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女	
	個人番号						
対象者の状況							
希望回数	1週 回 午前 午後						
家族の状況	氏名	対象者との続柄	性別	年齢	個人番号	職業	備考
申請理由							

承諾書

標記申請の手続き上で必要があるときは、私及び同一世帯の扶養親族等の市民税課税状況について税務関係当局に照会を求めることを承諾します。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印