

富山市ねたきり身体障害者寝具乾燥等事業申請書

年 月 日

(あて先) 富山市長

申請者 住 所 富山市本丸1-2-3
氏 名 富山 太郎
電話番号 076-400-0000

富山市ねたきり身体障害者寝具乾燥等事業実施要綱第7条の規定により、ねたきり身体障害者寝具乾燥等事業の利用を申請します。

利用者	住 所	〒0000-0000 富山市本丸1-2-3
	氏 名	富山 太郎
	生年月日	昭和00年0月0日生
	電話番号	076-400-0000
	身体障害者手帳	富山市 都道府県・市 第 0000 号 (00年 0月 0日交付) (0種 0級)

(希望する番号を○で囲んでください。)

希望する サービス内容	① 寝具の洗濯・乾燥・消毒 (寝具の丸洗いをします。) (自己負担額: 1回につき 500 円)
	② 寝具の乾燥・消毒 (寝具を乾燥消毒します。) (自己負担額: 1回につき 300 円)

どちらかに○