

様式第1号（第4条関係）

## ねたきり高齢者寝具乾燥申請書

年 月 日

羽村市長宛

<申請者> 氏名  
(利用者との続柄 )  
住所  
電話 — —

布団乾燥事業利用について、下記のとおり申請します。

対象者氏名		年 月 日 ( 歳)
利用者住所	羽村市	
	(電話) — —	
申請の理由	1 寝たきりである                      2 ひとり暮らしで病弱である 3 高齢者世帯で病弱である        4 その他	
同居家族	(氏名)	(続柄)
	(氏名)	(続柄)
	(氏名)	(続柄)
	(氏名)	(続柄)
<自宅略図>		