

年 月 日

弥彦村長 様

住 所
申請者 氏 名
電 話 ー

寝 具 乾 燥 申 請 書

下記により、寝具乾燥を受けたいので申請いたします。

この支給の決定のため私の世帯の住民登録資料、税務資料、その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対 象 者	ふりがな		生年月日	年 月 日 (歳)
	氏 名			
	住 所	弥彦村		
対 象 区 分	(1) 紙おむつ利用者 (2) 要介護認定者 (要支援1・2 要介護1・2・3・4・5) (3) 身体障害者手帳 (上肢、下肢、体幹) 1級 2級 (4) その他			
世 帯 区 分	(1) 住民税課税世帯 (2) 住民税非課税世帯			
備 考				