

令和 8 年 月 日

弘前市長様

住所 〒.....
弘前市大字

申請者

氏名 (続柄：)

電話番号 - -

弘前市ねたきり高齢者寝具丸洗いサービス事業利用申請書

弘前市ねたきり高齢者寝具丸洗いサービス事業を利用したいので、下記のとおり申請いたします。

記

【 利用対象者 】

氏名	
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 別住所：弘前市大字
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 (歳)
要介護度	<input type="checkbox"/> 要介護 () <input type="checkbox"/> その他 ()

【 希望寝具 】 申請するものをお選びください。（各1枚、合計3枚まで）

掛布団（1枚） 敷布団（1枚） 毛布（1枚）