

様式第2号（第7条関係）

常陸大宮市寝具類洗濯乾燥消毒サービス申込書

年 月 日

常陸大宮市長 様

申請者 住所
氏名
(電話番号)

常陸大宮市寝具類洗濯乾燥消毒サービス事業実施要項第7条の規定に基づき、下記のとおり利用を申し込みます。

記

(該当する箇所を○で囲む。)

申請者の世帯状況	1 同居者なし 2 同居者あり (同居者の氏名 氏名 氏名 年齢 年齢 年齢)
サービスを受ける 品目及び枚数	1 敷き布団 (枚) 2 掛け布団 (綿・化繊) (枚) 3 掛け布団 (羽毛) (枚) 4 綿入れかいまき (枚) 5 毛布 (枚)