

水戸市訪問ふとん乾燥サービス事業利用申請書

年 月 日

水戸市長 様

申請者 住所

氏名

訪問ふとん乾燥サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。

氏名		生年月日	年 月 日
住所	水戸市	電話	
世帯の状況	1 ひとり暮らし高齢者 2 高齢者世帯 3 その他（ ）		
備考			