

様式第1号

寝具乾燥サービス利用申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

寝具乾燥サービスを受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	フリガナ			
	氏名			
		(※)		
	(※) 対象者が署名しない場合は、記名押印してください。			
	住所	千葉市	区	
	連絡先電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先)		
	電子メールアドレス	@		
	世帯の状況	氏名	対象者から 見た続柄	備考
申請理由				
記入者	<input type="checkbox"/> 対象者が記入 (以下 記入不要) <input type="checkbox"/> 親族等による記入 (以下も記入)			
	フリガナ			対象者から 見た続柄
	氏名			
		(※)		
	(※) 記入者が署名しない場合は、記名押印してください。			
	住所	千葉市	区	
(※) 対象者の住所と同じ場合は記入不要				
連絡先電話番号	(携帯電話など平日、日中の連絡先)			
電子メールアドレス	@			