

様式第 1 号（第 4 条関係）

日高市寝具乾燥車派遣事業利用申請書

年 月 日

（あて先）日高市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

日高市寝具消毒乾燥車派遣事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利 用 者	住 所	日高市			
	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日（ 歳）			
	電話番号				
派遣を希望する理由					
家族の状況		氏 名	続柄	生年月日	備 考