

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

久山町長 殿

申請者 住 所
氏 名
個人番号

久山町障がい者等訪問入浴サービス事業利用（変更）申請書

下記のとおり訪問入浴サービスの事業の利用を申請します。なお、利用料の決定のため、世帯の住民登録資料、税務資料その他について、町が各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

利用者	住 所				
	氏 名		個人番号		
	電 話		生年月日	年	月 日
申請（変更）理由					
利用にあたり 留意する事項					
世帯員の状況		氏 名	年齢	続柄	備 考
緊急時の連絡先		氏 名		電 話	
障害者手帳等番号					
備 考					