

別記

様式第1号(第3条関係)

草津市すっきりさわやかサービス事業給付登録申請書

年 月 日

草津市長 宛

申請者 住 所  
フリガナ  
氏 名  
電 話 ー

草津市すっきりさわやかサービス事業の登録等に関する要綱第3条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

対 象 者 住 所  
フリガナ  
氏 名 (男・女)  
生年月日 年 月 日  
個人番号

配 達 先 (対象者の住所と異なる場合に記載)

住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号  
対象者との関係

要介護状態区分 (該当区分を○で囲んでください) 要介護 1・2・3・4・5

要介護認定の有効期間 年 月 日まで

紙おむつの種類

※ 在宅の方のみ対象となりますので、入院・入所・退院等の際は、業者へ直接  
お電話にてお知らせ下さい。

※ 添付資料別紙