

別記様式(第5条関係)

草津市高齢者ふとんクリーンサービス利用登録申請書

年 月 日

草津市長 宛

申請者 住 所
氏 名
電 話

草津市高齢者ふとんクリーンサービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

利用者	住 所	草津市		
	氏 名	生年月日	年 月 日	
		個人番号		
	氏 名	生年月日	年 月 日	
		個人番号		
	利用者の要件該当区分 (1～3のうち該当区分を○で囲んでください)	1. ひとり暮らし ・ 2. 高齢者世帯 3. 寝たきり高齢者 (要介護度 3 ・ 4 ・ 5) (要介護認定有効期限 年 月 日)		
生活保護受給の有無	有 ・ 無			
備考 (利用者の要件該当区分が1・2の方のみ、チェックしてください)	<input type="checkbox"/> 傷病(後遺症含む)のため (病名または症状) <input type="checkbox"/> その他 (必要な理由)			

別記様式第1号(第2条第1項関係)

手数料減免申請書

年 月 日

草津市長 様

住 所

氏 名

手数料について、草津市手数料条例施行規則第2条第1項の規定により、次のとおり減免を申請します。

記

1 減免を希望する額

草津市ふとんクリーンサービス事業
利用1回につき 円

2 減免理由

生活保護を受給しているため

3 前項の理由を証する書面

別添のとおり（証明になるもののコピーを添付してください）