

黒石市長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号 ー

黒石市寝具類洗濯乾燥消毒サービス事業利用申請書

下記の者に対し黒石市寝具類洗濯乾燥消毒サービス事業を利用したいので、黒石市寝具類洗濯乾燥消毒サービス事業実施要綱第5条第1項の規定により申請します。

記

対象者氏名		男 ・ 女	生年 月日	年 月 日
住 所				