

第1号様式(第5条関係)

平成 年 月 日

家事援助サービス事業利用申請書

須賀川市長 様

申請者 住所  
氏名  
(電話番号 75-1111 利用者との続柄 )

下記のとおり須賀川市家事援助サービス事業を利用したいので、申請します。

記

利用者氏名		男 女	明治 大正 昭和 年 月 日生 ( 歳 )
住 所	須賀川市	電話番号	-
希望する日時	毎週 曜日 時 ~ 時		
援助内容	調理・衣類の洗濯、補修・住居等の掃除、補修・生活必需品の買い物・ その他 ( )		

以下は記入しないでください。

申請のとおり、決定してよいか伺います。					
なお、決裁のうえは別紙により通知、依頼してよいか併せて伺います。					
課 長	課長補佐	係 長	起 案 者	受付	平成 年 月 日
				伺い	平成 年 月 日
				決裁	平成 年 月 日
				発送	平成 年 月 日