様式第1号（第4条関係）

宇美町訪問入浴サービス利用申請書

年　　　月　　　日

宇美町長　　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　宇美町訪問入浴サービス事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者情報 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |  |
| 電話 | 　　　　　　　　　　 | 生年月日 |  |
| 障がい者手帳情報 | 番号 | 　　　　　　　　県　　　　　　　　市　　　　　　　　　　号 |
| 等級 |  |

同意書

　訪問入浴サービスの利用決定にあたり、住民登録資料、課税資料、障がい者手帳情報、生活保護受給情報、介護認定情報等を調査、閲覧、照会することに同意します。

（申請者）

氏　　名：

（世帯員）

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

※申請者が18歳以上の場合は本人及び配偶者、18歳未満の場合は世帯全員