

別記第1号様式（第5条関係）

年 月 日

亀岡市寝具洗濯乾燥消毒事業利用申請書

（宛先）亀岡市長

住所
申請者
氏名 ⑩
（電話番号 ）
（対象者との続柄 ）

亀岡市寝具洗濯乾燥消毒事業を利用したいので、次のとおり申請します。

対象者	住所	〒621- 電話番号 亀岡市		
	フリガナ		男・女	年 月 日生（ 歳）
緊急連絡先	住所			
	氏名	電話番号		
申請理由				