

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
(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- 亀岡市	電話番号
	フリガナ 氏名		年 月 日生（ 歳）
緊急連絡先	住所		
	氏名	電話番号	
申請理由			