寝具類等洗濯乾燥消毒サービス　申請書　別紙

※委託業者変更に伴い、サービス向上の為、下記項目に記入をお願いします。

委託業者名　：鈴木クリーニング店
住　　所　：〒０１０－０２０１　潟上市天王字二田２９－３３
電話番号　：０１８－８７８－２２４７

※決定通知後、利用日の数日前に委託業者より、連絡が入ります。

お問合せ先
潟上市社会福祉協議会
担当：佐藤　佑珠・伊藤　圭介
TEL：８７７－５０１７

きりとり

<table>
<tr><td colspan="2">申請者氏名</td><td></td><td>申請者電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">地区担当民生委員氏名</td><td></td><td>民生委員電話番号</td><td>※分かる場合記入</td></tr>
<tr><td rowspan="2">介護保険
障害福祉サービス</td><td>利用サービス</td><td colspan="3">□訪問サービス　□通所サービス　利用日（　　）　□利用なし</td></tr>
<tr><td>担当</td><td colspan="3">事業所名（　　）　ケアマネ・相談支援員（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">都合の悪い曜日</td><td colspan="3">□月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日</td></tr>
</table>