様式第3号(第7条関係)

訪問入浴サービス利用登録申請書

年　　月　　日

　久喜市長　　　　あて

住所

申請者　氏名

電話番号

　訪問入浴サービスを受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 電話番号　　　(　　　)　　　　　 |
|  個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本年１月１日の住所 |  | 住所地と異なる自治体で住民税が課税されている場合は、その市区町村を記入してください。 |
| 昨年１月１日の住所 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護者等 | 住所 | 　 | 電話 |
| 氏名 | 　 | 対象者との続柄 | (　　) |
| 緊急連絡先 | 住所 | 　 | 電話 |
| 氏名 | 　 |
| 訪問入浴サービス利用の理由 |