

様式第 1 (第 6 条関係)

令和 年 月 日

鹿 児 島 市 長 殿

申請者 住 所  
氏 名

(電話 - )

鹿児島市重度身体障害者等入浴事業利用申請書

重度身体障害者等入浴事業を利用したいので、鹿児島市重度身体障害者等入浴事業実施要綱第 7 条の規定に基づき申請します。

記

	氏 名	続柄	性別	生年月日	備 考 (略図等)
家 族 の 状 況					訪問入浴に係る利用 事業所が令和 年 月 日付けで 【                   】 から 【                   】 に変更になるため 届け出ます。