

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 ー)

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

家 族 の 状 況	氏 名	続柄	性別	生年月日	備 考 (略図等)