

様式第2号（第7条関係）

高岡市軽度生活援助サービス事業利用申請書

年 月 日

高岡市長 あて

〒
住 所
ふりがな
氏 名
電話番号

(申請者)

次のとおり申請します。

利用者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 高岡市		
	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
利用希望 日時	年 月 日 （ ） 曜日 午前 午後 時 分から 延べ2時間未満			
援助内容 (いずれ か一つ)	<input type="checkbox"/> 草むしり 今年度 回目（年4回限度） <input type="checkbox"/> 屋根雪下ろし以外の除雪 今年度 回目（年3回限度）			
特記事項				