

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

(申請者)　氏　名

電話番号

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	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				
事業者名				
担当者名				
電話番号				