

第1号様式（第4条関係）

## 在宅福祉事業利用登録申請書

令和 年 月 日

富士宮市長 宛

次のとおり在宅福祉事業を利用したいので申請します。

申請者	住所	〒	利用者との関係	
	ふりがな		連絡先	
	氏名			
	代理申請機関			
利用者	住所	〒 富士宮市	生年月日	M・T・S 年 月 日
	ふりがな		連絡先	
	氏名			
てください。 事業に○をつけ 利用を希望する	1 ホームセキュリティシステム設置事業			
	2 寝具洗濯乾燥消毒サービス事業			
	3 訪問理美容サービス事業			
緊急連絡先	住所	〒	利用者との関係	
	ふりがな		連絡先	
	氏名			
緊急連絡先	住所	〒	利用者との関係	
	ふりがな		連絡先	
	氏名			

## 【承諾書】

私は、私の世帯に係る課税状況及び世帯員の構成等、個人情報に関して、必要に応じて市が調査することに同意いたします。

また、実施機関等が市からその情報の提供を受けることを承諾します。

令和 年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_

市記入欄 課税・非課税 自己負担額 有・無