様式第1号（第4条関係）

丸亀市福祉ホーム事業利用承認申請書

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

申請者　住所

氏名

福祉ホーム事業の利用の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、住民票を確認するため、関係公簿等を閲覧することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
| 氏名 | 個人番号： |
| 電話番号 |  |
| 施設名 |
| 入居を必要とする理由 |
| 入居予定日 |