

令和 年 月 日

能登町長 大森 凡世 様

住 所 能登町字
申請者名

無料入浴サービス利用申立書

下記のとおり、無料入浴サービスの利用を申し立てます。

記

1. 利用者住所 能登町字

2. 利用者氏名

3. 年 齢 才

4. 無料入浴サービスを利用する理由

令和6年能登半島地震又は奥能登豪雨により被災し、下記の設備等が被災し入浴できないため。

該当欄 チェック	損傷箇所等	修理工事依頼業者名	復旧完了 予定年月
<input type="checkbox"/>	配管が損傷しているため		年 月
<input type="checkbox"/>	浴室が損傷しているため		年 月
<input type="checkbox"/>	電気温水器等が損傷しているため		年 月
<input type="checkbox"/>	浄化槽が損傷しているため		年 月
<input type="checkbox"/>	その他 ()		年 月

以上

【注意事項】

- ・無料入浴支援事業によるサービスを利用できる方は、令和6年能登半島地震又は奥能登豪雨により被災した方のうち、自宅の入浴設備が被災するなどして入浴ができない方です。但し、みなし仮設住宅及び応急仮設住宅並びに公営住宅の入居者は、対象外となります。
- ・申立書を提出する際は、申請者の個人番号カード、運転免許証、健康保険証等の本人確認書類を提示して下さい。