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 |
| □ | 配管が損傷しているため |  | 年　　月 |
| □ | 浴室が損傷しているため |  | 年　　月 |
| □ | 電気温水器等が損傷しているため |  | 年　　月 |
| □ | 浄化槽が損傷しているため |  | 年　　月 |
| □ | 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。