

様式第 6 号(第 7 条関係)

年 月 日

生活管理指導短期宿泊サービス利用期間延長申請書

(あて先) 紀の川市長

住所 紀の川市

申請者

(生計中心者)氏名

印

次のとおり紀の川市生活管理指導短期宿泊サービスの利用を受けたいので申請します。

利 対 象 者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	住所	番地		電話番号	
期間延長が必要な理由					
延長申請期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)					
備考					