

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

(宛先) 紀の川市長

住所 紀の川市

申請者

(生計中心者)氏名

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					