様式第2号(第3条関係)

|  |
| --- |
| 身延町生活支援事業寝具類洗濯乾燥消毒サービス券有効期限　　　　　年　　月　　日～　　月　　日　　　　　　　　　様　　　　年　　月　　日身延町長　　　　　　　　　　　実施日　　　　　年　　月　　日　取扱(請求)業者名　　　　　　　　　　㊞ |

応援します！

住み慣れた家庭と地域で暮らすために・・・

※この券の使い方について・・・

　1　実施日・時間等につきましては、業者が連絡いたします。

　2　都合が悪くて期間内にこの券を使わないときは、お返しください。

　3　この券は紛失した場合、再発行いたしません。

　4　この券は他人が使用することはできません。