

寝具クリーニングサービス ご案内

◆ 対象

中区在住で下記のいずれかに該当し、かつご自分でお布団を干すことが困難な方

- ① 75歳以上でひとり暮らしの方
- ② 65歳以上で寝たきりの方
- ③ 障害者手帳をお持ちの方もしくは指定難病の方



◆ 内容

掛布団・敷布団・毛布の丸洗い（組み合わせ自由 3枚まで）

○綿・化繊（ポリエステル等）・羽毛・羊毛、シングル・ダブルは問いません。
○毛布のみの取り扱いはできません。また、ムートン・真綿（絹）・こたつ布団、電気器具入り健康布団、マットレスの取り扱いもできません。

◆ 利用料

合計3枚まで/枚数にかかわらず 一律 1,000円

◆ 実施時期

平成31年1月中旬～2月中旬（予定）

○布団をお預かりする日にちは、受付期間終了後、別途ご案内します。

◆ その他

○業者がお宅へ訪問する際には、写真入りの身分証明書を提示します。
○布団のお預かりからお届けまで7～10日間程度必要なため、その間希望者には代替布団（掛布団・敷布団のみ）の無料貸出を行います。

◆ 申込

平成30年11月1日（木）～11月30日（金）まで

○裏面の申込書を持参、郵送、FAXまたは電話にて下記申込先へ

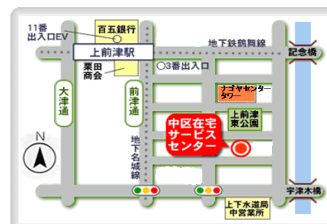
【申込・問合せ先】

社会福祉法人 名古屋市中区社会福祉協議会

〒460-0013

名古屋市中区上前津二丁目12番23号 中区在宅サービスセンター内

電話 331-9951 FAX 331-9953



平成30年度 寝具クリーニングサービス事業利用申込書

(申込受付期間：平30年11月1日～11月30日)

申込日：平成30年11月 日

申 込 者	種別	*いずれかに○をつけてください。 ① 75歳以上でひとり暮らしの方 ② 65歳以上で寝たきりの方 ③ 障害者手帳をお持ちの方もしくは指定難病の方				
	氏名	(ふりがな)	性別	男 女	生年月日	大正昭和 年 月 日 (歳)
	住所	*番地、団地等の棟・号まで正確にご記入ください。 〒460— 名古屋市中区			学区	学区
	電話番号	() —				
対象布団	*合計3枚まで ・掛布団 枚 ・敷布団 枚 ・毛布 枚		*綿・化繊(ポリエステル等)・羽毛・羊毛、シングル・ダブルは問いません。 *布団の組み合わせは自由ですが、毛布のみは不可です。 ムートン・真綿(絹)・こたつ布団、電気器具入り健康布団、マットレスも不可です。			
代替布団	*布団のお預かりからお届けまで7～10日間程度必要なため、その間希望者には代替布団(掛布団・敷布団のみ)の無料貸出を行います。毛布の貸出は行いません。 *いずれかに○をつけ、必要な場合は枚数をご記入ください。 必要 [掛布団 枚・敷布団 枚] ・ 不要					
*この事業のことを何で知りましたか?いずれかに○をつけ、ご記入ください。 広報なごや・本チラシ(どこでもらったか)・その他()						

*連絡事項記入欄(本件の申込について、代理の方が行った場合にご記入ください。)		社会福祉協議会受付印
①代理申込者の氏名・電話番号をご記入ください。		持参・郵送・FAX・電話 (受付職員名:)
代理申込者氏名	(ふりがな)	
代理申込者電話番号	() —	
ご本人との関係		
②案内文書の送付等について、ご本人ではなく代理申込者等への連絡を希望される場合のみご記入ください。ご本人あてであれば、ご記入は不要です。		受付No.
氏名	(ふりがな)	
住所		
電話番号	() —	
ご本人との関係		

【お申し込みいただきました個人情報、本事業の運営のみに利用いたします。】