

(様式3-1)

平成 年 月 日

730-8586

広島市中区国泰寺町一丁目
6番34号

〇〇歯科医院 御中

広島市長
(中区厚生部健康長寿課)

広島市生活機能維持向上事業利用依頼書

広島市生活機能維持向上事業の利用について、下記のとおり利用者を決定いたしましたので、その利用について依頼します。

記

1 利用者

- (1) 氏名 高 齢 太 郎
- (2) 住 所 広島市中区国泰寺町一丁目6番34号
- (3) 申請書の写し 別紙のとおり

2 利用するサービス

通所口腔ケア（1コース7回）

3 送迎サービス

なし

4 利用日程の通知について

利用者に対して、速やかに利用日程等を通知してください。

お問い合わせ先

〒730-8586

広島市中区大手町四丁目1番1号

中区役所厚生部健康長寿課高齢福祉係

TEL (082) 504-2570