平成２９年度　歳末清掃支援事業申請書

浦添市社会福祉協議会会長　殿

申請日：平成２９年　　月　　日

申請者	印	生年月日	（　　歳）
住　所	浦添市 ＴＥＬ：		

	氏　　名	続柄	年齢	備　　考
世帯構成		世帯主		

清掃依頼内容	・室内の清掃　　・庭の草取り　　・その他（　　）

＊以下は、支援機関でご記入下さい。

１．清掃支援の理由

２．実施希望日時：　平成２９年　　月　　日　　午前・午後

３．実施等に関する調整者：

所属機関名：

記入氏名：

連絡先：