様式第2号（第6条関係）

寝具乾燥消毒サービス決定通知書

産住第　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

産山村長

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった寝具乾燥消毒サービスについて、次のとおり決定しましたので通知します。

1，氏名

2，利用日　　　　　年　　月　　日

3，利用料　　　　　　　　　　　円