年　　月　　日

(宛先)野田市長

(受託者)
氏　　名
電話番号

野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施報告書

次のとおり事業を実施したので報告します。

住　　所	氏　　名	入　浴　月　日	備　　考