

別記第1号様式(第4条関係)

高齢者訪問理・美容サービス事業利用申請書

年 月 日

串本町長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

次のとおり、串本町高齢者訪問理・美容サービス事業を利用したいので申請します。

なお、資格の有無を確認するため、串本町ねたきり老人等扶養手当関係書類の閲覧を了承します。

利用者	フリガナ		生年月日	年 月 日 ( 才 )
	氏 名		電話番号	
	住 所	串本町		
利用希望 受託事業者	理容 ・ 美容			

※居宅付近の地図を添付してください。

別記第1号様式(第4条関係)

【記入例】

高齢者訪問理・美容サービス事業利用申請書

△△年△△月△△日

串本町長 様

申請者 住 所 串本町串本△△△△番地  
氏 名 串 本 一 郎 ㊟  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇

次のとおり、串本町高齢者訪問理・美容サービス事業を利用したいので申請します。

なお、資格の有無を確認するため、串本町ねたきり老人等扶養手当関係書類の閲覧を了承します。

利用者	フリガナ	クシモト タロウ	生年月日	△△年△△月△△日 (〇〇才)
	氏 名	串本 太郎	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
	住 所	串本町串本△△△番地		
利用希望 受託事業者	理容 ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">美容</span>			