

様式第4号 (第6条関係)

寝たきり高齢者訪問理美容サービス費助成事業・指定事業者登録申請書

年 月 日

南アルプス市長 様

次のとおり寝たきり高齢者訪問理美容費助成事業指定事業者登録を申請します。

申請者	住 所	南アルプス市		
	事業所名		代表者名	⑩
	電話番号			
開設検査 確認済証	番 号			
	発行年月日			
理美容所	所 在 地			
	名 称			
開 設 者	住 所			
	氏 名			
提供できる サービスの 内容と料金				
出張できる範囲 とその料金				
備 考 欄				