

様式第2号（第4条関係）

寝たきり高齢者訪問理美容サービス費助成事業・利用申請書

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サービス費助成事業を利用したいので申請します。

申請者	住所			
	氏名	①	(和暦で記入) 年 月 日生 歳	
	電話番号	()	利用者との 続柄	
利用者	住所	南アルプス市		
	氏名	(男・女)	年 月 日生 歳	
	電話番号	()	担 民 生 委 員	当 員
身体 の 状 況				
希 望 理 美 容 店				
備 考 欄				