

平成 年 月 日

能代市長様

能代市訪問理容サービス事業利用申請書

訪問理容サービスを利用したいので、申請します。

申請者 住 所 能代市.....
氏 名
生年月日 明・大・昭 年 月 日.....
電話番号
介 護 度 1・2・3・4・5

身体的状況等

同 意 書

訪問理容サービスの利用のために必要があるときは、私の市民税の課税状況について、能代市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

平成 年 月 日

申請者氏名

印

理容サービス券を交付してもよろしいでしょうか。

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係 員	受付平成 年 月 日	介 護 度	交付番号
					交付平成 年 月 日 (窓口・郵送)		

主・介

(本人 非)