

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。

令和 年 月 日

申請者氏名

(署名又は記名押印してください)

申請代行者 (続柄、事業所等)	
--------------------	--

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	受付令和 年 月 日	介護度	交付番号
					交付令和 年 月 日 (窓口・郵送)		

主・介

(本人 非)