

## 大和郡山市訪問理美容サービス事業利用申請書

年 月 日

大和郡山市長 上田 清 様

申請者 住所 大和郡山市

氏名

続柄

☎

—

次のとおり、理美容サービス事業を利用したいので申請いたします。

理美容サービス事業の利用にあたり、不可抗力により発生した事故については、市に責任を求めません。

個人番号

対 象 者	住 所	大和郡山市			
	氏 名				
	生年月日	T	・	S	年 月 日生
備 考	1. おおむね65歳以上の単身世帯 2. 高齢者のみの世帯 3. 2に準ずる世帯  要介護度（自立 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5） ※身体状況、理美容所に行けない理由をお書きください。  [ ]				

※家族以外の持参者名

(電話番号)