

大和郡山市訪問理美容サービス事業利用申請書

令和 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. 65歳以上の単身世帯 2. 同一住所に居住する者が高齢者のみの世帯 3. 2に準ずる世帯 要介護度（要介護 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)
