

記入例

様式第1号（第4条関係）

訪問理美容サービス助成券交付申請書

※受付	年 月 日	※番号	
〇〇年 〇〇月 〇〇日			
田原市長殿			
申請者			
住 所 <u>田原市田原町南番場30-1</u>			
氏 名 <u>田原 太郎</u>			
電話番号 <u>0531-22-1111</u>			
田原市高齢者等訪問理美容サービス助成事業実施要綱第4条の規定により、訪問理美容サービス助成券を交付願いたく申請いたします。			
対 象 者	住 所	田原市田原町南番場30-1	
	氏 名	田原 花子	
	生年月日	S10年 2月 3日生	
要介護認定の状況	有（要介護 ③・4・5） 無		
特別障害者手当受給の有無	有 無		
対 象 者 の 状 態	① 常時寝たきり ② 寝たきりに準ずる ③ 車いすを利用しなければ移動が困難 ④ その他 ()		
備考			

※欄は市で記入しますので記入しないでください。