

記載例

様式第1号（第5条関係）

寝たきり高齢者等理髪・美容カットサービス利用申請書

民協名

記載不要
です

年 月 日

（あて先）金沢市長

利用者本人またはご家族の住所・氏名等を記入してください。

〒

申請者住所 金沢市 広坂 1-1-1

申請者氏名 金沢 太郎

電話番号 220 - 2288

寝たきり高齢者等理髪・美容カットサービスを受けたいので、次のとおり申請します。

1 利用者氏名 金沢 太郎

2 生年月日 明・大・昭 ○年 ○月 ○日 （○○歳）

3 住所 金沢市 広坂 1-1-1

4 電話番号 220 - 2288

5 寝たきり等となった時期 ○○ 年 ○ 月頃