

年 月 日

黒石市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号 ー

黒石市在宅要介護高齢者訪問理髪利用券交付申請書

下記の者に対する訪問理髪利用券の交付を受けたいので、黒石市在宅要介護高齢者訪問理髪利用券交付事業実施要綱第 5 条第 1 項の規定により申請します。

記

対象者氏名		男・女	生年 月日	年 月 日
住 所				