在宅寝たきり高齢者等訪問理髪事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

　田村市長　様

住所　田村市

申請者　氏名　　　　　　　　　　印

電話

　田村市在宅寝たきり高齢者等訪問理髪事業実施要綱第5条に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者住所 | 　 |
| 対象者氏名 | 　 |
| 要介護度 | 　 |
| 身体障害者手帳 | 有・無　　(　　種　　級　　障害内容　　　　　　　　) |
| 希望理美容業者 | 　 |