様式第1号(第4条関係)

訪問理髪サービス利用申請書

　　年　　月　　日

　　海南市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所  氏名  対象者との続柄(　　　　　)  電話番号(　　　―　　　　) |

　訪問理髪サービスを利用したいので、申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 歳 |
| 住所 | 海南市 | | 電話番号 | ― | | | |
| 世帯の状況 | 氏名 | | 対象者との続柄 | | | 年齢 | 職業 | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | |
| 調査の内容 | 調査員氏名 | | | | | | | |