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　　　　　　　　　　　　　　　 |