

第2号様式(第6条関係)

平塚市ねたきり高齢者等訪問理容・美容サービス助成券交付申請書

年 月 日

(提出先)
平塚市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号
続 柄

平塚市ねたきり高齢者等訪問理容・美容サービス事業要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します

対象者	住 所			
	ふりがな		電 話 番 号	
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
	身体の状況	(1)ねたきり高齢者 要介護度 (要介護3 要介護4 要介護5) 認定期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) (2)重度身体障がい者 (1級 2級) (3)その他 ()		
付 添 者				

次のとおり決定してよろしいでしょうか。						
処理欄	1 交付(枚)	交付番号		交付年月日	令和 年 月 日	
	2 不交付					
決 裁		課長	担当長	担当	起 案	令和 年 月 日
					決 裁	令和 年 月 日
					施 行	令和 年 月 日