

記載例 ※申請者は介護している方

様式第1号（第5条関係）

交付番号

令和〇年 〇月 〇日

坂東市長 様

申請者（介護者） 住所 坂東市 岩井4365番地

氏名 （署名） 坂東 花子

（対象者との続柄 子の妻 ）

訪問理髪サービス利用券交付申請書

次のとおり訪問理髪サービス利用券の交付を申請します。

対 象 者	氏 名	坂東 太郎	男・女	生年月日 (65歳以上)	昭和〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)
	住 所	坂東市 岩井4365番地		電 話 番 号	0297(35)2121
	要 介 護 状態及び 交付要件	☒ 要介護3 ☐ 要介護4 ☐ 要介護5	☒ ねたきり ☐ 認知症	☒ 在 宅 ☐ グループホーム ☐ ケアハウス	
		☐ 入院・入所中			
	所得階層 区分の確認 (市で記入)	☐ 市民税非課税者			該 当
☐ 市民税課税者			非該当		

処 理	交 付 不交付	決 裁 印	課 長	課長補佐	係 長	係	文書取扱者