

様式第1号(第5条関係)

有田市訪問理容サービス助成券交付申請書

令和 年 月 日

有田市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話
対象者との続柄 ()

有田市訪問理容サービス助成事業実施要綱第5条の規定により訪問理容サービス助成券の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

助成対象者	氏 名	
	生 年 月 日	
	住 所	
	希 望 枚 数	
	申 請 理 由	
備考		

この申請による助成の決定及び継続のために、市が保有する住民記録、介護及び障害に関する記録等の情報を市が確認することについて同意します。

氏名 _____