

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住所 那須塩原市
氏名
電話
続柄 ()

代理申請者 事業所所在地
事業所名
氏名
電話
(対象者との関係)

那須塩原市高齢者理美容利用券交付申請書

那須塩原市高齢者理美容料金助成事業実施要綱第5条の規定により、利用券の交付について申請します。

利用者の状況	住 所	那須塩原市		
	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
	要介護度	1・2・3・4・5	要介護 認定日	年 月 日
備考				

受付欄

交付番号	
------	--

受領者	
-----	--