

様式第1号（第4条関係）

大阪狭山市訪問理美容サービス利用者登録申請書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

申請者 住 所
氏 名 ⑩
（電話 ー ）

大阪狭山市訪問理美容サービス事業実施要綱に基づき、下記のとおり申請します。
なお、本申請に伴い、私及び私の世帯員の所得税課税状況の調査を行うことに同意
します。

対 象 者	住 所	大阪狭山市	
	氏 名		男 ・ 女
	生年月日	年 月 日	
	区 分	ねたきり老人 ・ 重度心身障害者（児）	
理 美 容 希 望 時 期			
希 望 理 美 容 店			
申 請 の 理 由			

誓 約 書

今般、大阪狭山市訪問理美容サービス事業をお願いするに当たり、理美容に際し本人又は付添人の責めに帰する事故等が起こった場合は、当方で責任を負うことを誓約します。

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

申請者 氏 名 ⑩

対象者 氏 名 ⑩