

別記第1号様式（第5条関係）

石狩市寝たきり高齢者等理容サービス申請書

年 月 日

石狩市長 様

申請者 住所  
(利用者) 氏名

年 月 日生

理容サービスを受けたいので、次のとおり申請します。

介護者又は連絡者	住 所		電話番号	( ) ー
	氏 名		申請者との続柄	
利用しようとする者の身体状況	疾 病	有 (疾病名 )・無		
	身体障害者手帳	有 ( 級 )・無		
摘 要				