

様式第1号（第5条関係）

松阪市訪問理美容サービス事業利用申請書

（宛先）松阪市長 年 月 日

- 松阪市訪問理美容サービス事業実施要綱第5条の規定により、以下の項目に同意の上、次のとおり申請します。
- （1）松阪市訪問理美容サービスの利用決定に当たり、私の世帯の住民登録情報、要介護認定その他必要な個人情報を調査、照会、閲覧すること。
 - （2）委託事業者对我的住所、氏名、電話番号等の情報を提供すること。
 - （3）申請者に対し松阪市訪問理美容サービス事業利用決定通知書、または給付出来ないと認めたときは、その理由を附し松阪市訪問理美容サービス事業利用却下通知書を通知すること。

申請者	氏名	(署名又は記名押印)		電話番号		
	住所			続柄		
対象者	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	(署名又は記名押印)		電話番号		
	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	松阪市				
	生年月日	年 月 日	年齢		要介護度	
希望事業者 <div>右の欄からお選びください</div>	事業者名				対応地域	
	<input type="checkbox"/> 三重県理容生活衛生同業組合 松阪支部				旧松阪市・飯南	
	<input type="checkbox"/> 三重県理容生活衛生同業組合 久居・一志支部				嬉野・三雲	
	<input type="checkbox"/> 訪問美容 髪んぐ				松阪市全域	
	<input type="checkbox"/> 訪問美容にこっと				松阪市全域	
	<input type="checkbox"/> 訪問美容サロン shiro				松阪市全域	
	<input type="checkbox"/> アトリエ				松阪市全域	
	<input type="checkbox"/> cocoro 訪問美容				松阪市全域	
<input type="checkbox"/> 株式会社 髪どころ				松阪市全域		

※申請月によって利用券の交付枚数が異なります。

申請月	4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～3月
交付枚数	4枚	3枚	2枚	1枚