

理髪・美容出張（助成）券交付申請書

年 月 日

（あて先） 座間市長

住 所 座間市緑ヶ丘1丁目1番1号

申請者 氏 名 座間 花子

電話番号 046 - 255 - 1111

次のとおり理髪・美容出張（助成）券を申請します。

対象者	住所	座間市 緑ヶ丘1丁目1番1号	電話番号	046 - 255 - 1111
	氏名	座間花子	生年月日	明・大・昭・平 15年 4月 1日
	区分	<u>区分については、どちらかにチェックして下さい。</u> 65歳未満重度障害児者 （寝たきりの状態である者） 非課税世帯の重度障害児者		
決定区分	交付する		交付しない	
備考				

理髪・美容出張（助成）券の申請に伴い、私の世帯の税資料閲覧を承諾します。

署名

印

非課税世帯と思われる方へは、税資料の確認をするため、あらかじめ署名・捺印をお願いします。