

# 室戸市訪問理美容サービス事業利用登録申請書

令和 年 月 日

室戸市長 植田 壯一郎 様

申請者 住所 室戸市

氏名 ⑩

電話番号 ー

訪問理美容サービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

## 記

利用者	氏名		男・女	明治 大正 昭和	年 月 日 ( 歳)
	住所	室戸市		電話	ー
家族等	区分	1. 単身世帯      2. 高齢者世帯      3. その他(      )			
	氏名	続柄	性別	年齢	職業

※希望する美容院名