

大船渡市長様

申請者

住 所 大船渡市 町 番地

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 大正・昭和 年 月 日 ( 歳)

電 話 \_\_\_\_\_

助成金振込先

金融機関名	銀行	本店
	金庫	支店
	農協	支所
口座番号	.....	種別 普通・当座
口座名義	フリガナ	

### 訪問理美容助成申請書

次のとおり訪問理美容サービスを利用し、2,000円の助成を受けたいので申請します。

訪問理美容サービスを利用した店名	
訪問理美容サービス利用年月日	平成 年 月 日

民生委員記入欄

担当民生委員氏名	_____ 印
助成対象者氏名	

申請方法・注意事項

- 美容院・美容室から訪問による理美容サービスを利用した後、必要事項を記入・押印し、大船渡市長寿社会課高齢者福祉係(警察署隣「総合福祉センター」内)に提出してください。後日、指定の口座に助成金を振り込みます。
- 民生委員が記入した助成対象者以外が助成を受けることはできません。
- 同一年度内の助成は、2回までです。

訪問理美容の助成に関する問い合わせ先

- 大船渡市生活福祉部長寿社会課高齢者福祉係 電話26-2943