

別記第 1 号様式（第 3 条関係）

心身障害者理美容サービス利用申請書

年 月 日

荒 川 区 長 殿

住 所 荒川区 丁目 番 号

氏 名

心身障害者理美容サービスの利用について、下記のとおり申請します。
なお、決定に必要な税務情報、生活保護受給情報等の使用について同意します。

記

利用 者	フリガナ 氏名					性 別	男 女	生年 月日	年 月 日生	
	住所		荒川区 丁目 番 号			電 話		()		
	障害 者 手 帳	等級 度数	身 級 愛 度	交付 番号	都・道・府・県 第 号		交 付 年月日		年 月 日	
		障 害 名								
日常の 状 況										