

令和6年度 心身障害者（児）理美容補助券申請書兼受領

記入例

目黒区長あて

フリガナ	メグロ タロウ	生年月日	大・昭・平・令 20年 ●月 ○日
氏名	目黒 太郎	身体障害者手帳	1 級 愛の手帳 度
希望する券 (いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/>)		<input checked="" type="checkbox"/> 店舗券 (指定店の店舗での理美容サービス) <input type="checkbox"/> 出張券 (指定店が申請者の自宅に向く理美容サービス)	
※年度内に申請は1回のみ。申請月によって 交付枚数が異なります。 ①4月～7月に申請……4枚 ②8月～11月に申請……3枚 ③12月～3月に申請……2枚			

上記のとおり理美容補助券（店舗券または出張券）を申請
なお申請を行うにあたり、次のことに同意します。

チェックを忘れずに

区担当職員が職務上、身体障害者手帳又は愛の手帳の認定区分の確認及び高郵福祉課の同
事業の受給状況を確認すること。

令和6年 ▲ 月 □ 日

●申請者（利用者）●

住所 目黒区上目黒2-19-15

氏名 目黒 太郎

電話番号 03 - 3715 - 1111

●代行者●

住所 申請者（利用者）に同じ その他（ ）

氏名 目黒 花子

電話番号 申請者（利用者）に同じ

代行者の申請の場合はこちらにも併せ
て記入してください。

住所、電話番号については、申請者（利
用者）と同一の場合はこのように省略
可です。

住所が異なる場合は「その他」に記
入してください（電話も同じ）

郵便申請の場合は記入不要です。

申請者の署名のため、代行者申請の場合は代
行者名を記入してください。

上記のとおり申請し、受領しました。

氏名 目黒 花子