

平成 年度 心身障害者（児）理美容補助券申請書兼受領書

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 ○年 ○月 ○日
氏名	目黒 太郎		
身体障害者手帳	○ 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）	
※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		<input type="checkbox"/> 出張券 （指定店が申請者の自宅に出向く理美容サービス）	

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

区担当職員が職務上、身体障害者手帳又は愛の手帳を所持している旨を電話課の
 同事業の受給状況を確認すること。

チェックを忘れずに
 （漏れていることが多いです）

平成 ○ 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 其他（ ）

氏名 目黒 花子 申請者（利用者）との関係 妻

電話番号 申請者（利用者）に同じ ・ 其他（ ）

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（電話も同じ）

申請者の署名のため、代行者申請の場合は代行者です

上記のとおり申請し、受領しました。

氏名 目黒 花子