

記入例

~

江東区心身障害者調髪サービス申請書

江東区長 殿

令和7年1月19日記入日

以下のとおり申請します。なお、所得状況を税務資料により確認することに同意します。

※申請者が20歳以上の場合は、扶養義務者欄の記入は不要です。

申請者 (障害者・児)	フリガナ 氏名	コウトウ タロウ 江東 太郎	性別 男	令和 〇〇年〇月〇日 生
	個人番号	記入不要		
	住所	江東区 東陽4丁目11番28号		
	電話番号	090-1234-5678		
※扶養義務者	フリガナ	コウトウ イチロウ	個人番号	
	氏名	江東 一郎	記入不要	
	住所	同上		
	電話番号	同上		
申請者の状況	身体障害者手帳	1種 1級 東京都・()第12345号	障害名	下肢機能障害
	愛の手帳			
	手帳交付年月日	令和2年1月1日		
申請者の状態	<input type="checkbox"/> 寝たきりの状態 <input checked="" type="checkbox"/> 店舗での理髪が困難 <input type="checkbox"/> その他 ()			

【代理人による申請の場合】

(代理人住所)

同上

(代理人氏名)

江東 花子

続柄又は本人との関係)

母