

在宅高齢者訪問理美容サービス事業者指定申出書

年 月 日

(1)事業所・代表者の情報

事業所	ふりがな					
	店舗名(正式名称)					
	所在地	郵便番号				
		住所				
		方書き				
電話番号						
代表者	ふりがな				役職	
	代表者名					
	居住地	郵便番号				
		住所				
		方書き				
電話番号						

(2)訪問理美容サービスについて

区分 ☐ 理容 ☐ 美容

料金 出張費(市からの助成を含まない実費) → 円

*別途、見積書を添付してください

カット代(寝たままカットが必要な方) → 円

カット代(座位が保てる方) → 円

(3)出張費振込先

金融機関名			支店名						
口座種類	☐ 普通	口座番号							
	☐ 当座								
口座名義人 (カタカナ)									

(4)その他

別添、契約チェックシートを記入してください