

様式第 1

受付	年 月 日	整理番号		決定番号		
理髪サービス利用申請書						
年 月 日						
東郷町長		殿				
住所 届出者 氏名						
下記のとおり、理髪サービスの利用を申請します。						
申請者記入欄	ふりがな 氏名		住所	東郷町		
	生年月日	明・大・昭	年 月 日	性別	男・女	電話
	身体の状況					
	近親者の状況	氏 名	続柄	住 所		電話番号
	意見			略図		
				備考		