

心身障害者理美容サービス利用申請書

平成 年 月 日

荒川区長 殿

住所 荒川区 荒川2 丁目 2 番 3 号
申請者
氏名 荒川 太郎 印

心身障害者理美容サービスの利用について、下記のとおり申請します。
なお、決定に必要な税務情報等の使用について同意します。

記

利 用 者 手 帳	フリガナ 氏名	アヲカ タロウ 荒川 太郎			性別	男 女	生年 月日	大正・昭和・平成 13年 1月 23日生
	住所	荒川区 荒川2 丁目 2 番 3 号 方					電話	(3802) 3111
	障害 者 手 帳	等級 度数	身 1 級 愛 度	交付 番号	都・道・府・県 第555555号	交付 年月日	昭和・平成 10年 10月 10日	
	障害 名	による 機能障害						
日常の 状況								