錦江町在宅寝たきり老人等出張理髪サービス利用資格喪失届

年　　月　　日

　　　錦江町長　　　　　様

申請者　住　所　錦江町　　　　　　　番地

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

電　話

受給者との続柄

　　下記により、受給者資格が喪失したのでお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受給者名 |  |
| 住所 | 錦江町（城元・馬場・神川・田代麓・田代川原）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地（　　　自治会） |
| 喪失日 | 年　　月　　日 |
| 理由 | □　本町の住民でなくなったため  □　死亡したため  □　入院又は施設に入所したため  □　辞退  □　その他（具体的に） |

　　該当する□の中にチェックをしてください。