

第9号様式（第10条関係）

寝たきり高齢者理美容サービス変更（消滅）届

年 月 日

（宛先）中央区長

利 用 者	住 所	中央区		
	氏 名			
理 由	※ 次のいずれかの番号に○を付けてください。 1 施設に入所 (施設名) 2 理美容サービスを辞退 3 その他 ()			

申請手続きをした方（利用者と同じ場合は記入不要）				
氏 名		住 所		
（事業所名）		続 柄	電 話	（ ）

（区処理欄）

認定番号