

年 月 日

（届出先） 茨木市長

（提出者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

茨木市高齢者訪問理美容サービス出張費助成券交付資格消滅届

次の理由により茨木市高齢者訪問理美容サービス出張費助成券交付の資格が  
消滅したので届け出ます。

利 用 者	住 所	
	フリガナ 氏 名	
資格消滅年月日		年 月 日
資格消滅の理由		1 転出のため  2 死亡のため  3 茨木市高齢者訪問理美容サービス出張費助成事業実 施要綱第 2 に規定する助成対象者でなくなったとき。  4 助成券の交付を受ける必要がなくなったとき。