

年 月 日

（届出先）茨木市長

（届出者）

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。	