様式第7号(第8条関係)

在宅要介護高齢者等訪問理美容サービス利用料補助請求書

(　　　　年　　月分)

年　　月　　日

　ふじみ野市長　宛て

店舗住所

店舗名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　(　　　)

　標記の件について、下記のとおり請求します。

記

1　請求金額　　　　　　　　　円

2　添付書類等　①　訪問理美容サービス利用者から受領した利用券　　　　　　枚

　　　　　　　②　在宅要介護高齢者等訪問理美容サービス月別実施報告書

3　支払方法　　　在宅要介護高齢者等訪問理美容サービス事業協力店登録申請書に記載された口座に振り込みます。

様式第8号(第8条関係)

在宅要介護高齢者等訪問理美容サービス月別実施報告書

(　　　　年　　月分)

年　　月　　日

　ふじみ野市長　宛て

住所

店名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号　　　　(　　　)

　　　　　年　　月に実施した理美容サービスを、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス実施年月日 | サービス利用者名 | サービス利用者住所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | 人 |  |