様式第３号（第９条関係）

訪問理美容サービス事業利用中止申請書

年　　月　　日

長久手市長　殿

申請者　住　　所

氏　　名

続　　柄　　本人・配偶者・（　　）

電話番号　（　　）　　－

※日中連絡先　　－　　－

下記の理由により、訪問理美容サービス事業の利用を中止します。

記

対象者氏名		生年月日	年　　月　　日
住　　所			
利用中止日			
中止理由			