第５号様式（第７条関係）

白井市高齢者等訪問理美容サ―ビス利用状況内訳書

年　　月　　日

（宛先）白井市長

実施理容・美容店

代表者名

訪問理美容サ―ビスを下記のとおり実施したので、サ―ビス利用券を添えて報告いたします。

実　施　日	利　用　者　氏　名
年　　月　　日	
年　　月　　日	
年　　月　　日	
年　　月　　日	
年　　月　　日	
年　　月　　日	