

別記第5号様式（第8条関係）

訪問理髪サービス協力店届出書

年 月 日

社会福祉法人南房総市社会福祉協議会
会 長 渋谷 幸 一 様

届出者 住 所
氏 名

訪問理髪サービス協力店として登録したいので、下記のとおり届出します。

記

店舗名	
店舗住所	
理（美）容所検査書確認番号	
代表者氏名	
連絡先	

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)		支店名	分類	口座番号	フリガナ 口座名義
			1 普通 2 当座		
金融機関 コード		支店 コード			

ゆうちょ銀行		店名	預金 種目	口座番号	フリガナ 口座名義
			1 普通 2 当座		
金融機関 コード	9 9 0 0	店番 3桁			

※千葉県登録証の写し及び通帳（金融機関名・口座番号・口座名義記載部分）の写しを添付してください。