

令和 年 月 日

弘前市長様

住 所 弘前市大字

申請者 氏 名

電 話

受給者との続柄

令和3年度弘前市高齢者はり・きゅう・マッサージ施術受療券交付申請書

高齢者はり・きゅう・マッサージ施術料助成事業について、施術料の助成を受けたいので、
令和3年度弘前市高齢者はり・きゅう・マッサージ施術料助成事業実施要綱第4条第1項の規定
により、下記のとおり申請します。

記

受 給 者	住 所	弘前市大字	
	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日	歳

備考

- 申請者は、本人又は同居の親族とします。
- 申請の際、保険証等資格を確認できるものを提示してください。

※以下は、記入しないでください。

受療券番号	第 号	枚数
交付年月日	令和 年 月 日	
資格の確認	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他()	
備 考		

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係