

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

- 1 申請者は、本人又は同居の親族とします。
- 2 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	枚
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