

**記 載 例**

平成〇〇年 〇月〇〇日

弘前市長様

住 所 弘前市大字 上白銀町1-1

申請者 氏 名 弘 前 太 郎

印

電 話 35-1111

受給者との続柄 夫

平成31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、平成31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 同 上			
	ふりがな	ひろさき はなこ			
	氏 名	弘 前 花 子			
	生年月日	明治・大正・	昭和	〇〇年 〇月 〇日	〇〇 歳 男・

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。
- 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長としてください。

※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	平成 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