様式第1号

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | **久御山町高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成証明書交付申請書** |

　年　　　月　　　日

　　（あて先）　久御山町長

申請者　住所

　氏名

　　久御山町高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成要綱第5条の規定により助成

証明書の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、次年度以降についてもはり・きゅう・マッサージ施術費助成証明書の交付を希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 　久御山町 |
| 世帯主 | 　 |
| 備考 | 　 |

※　以下には記入しないでください。

　上記の申請に基づき、はり・きゅう・マッサージ施術費助成証明書の交付をしてよろしいか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
|  |
| 交付番号 |  |  |
| 交付年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |  |

様式第1号

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | **久御山町高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成証明書交付申請書** |

　年　　　月　　　日

　　（あて先）　久御山町長

申請者　　住所　**久御山町島田ミスノ38番地**

申請者と利用者の氏名は、同一でお願いします。

氏名　**久御山　太郎**

　　久御山町高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成要綱第5条の規定により助成

証明書の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、次年度以降についてもはり・きゅう・マッサージ施術費助成証明書の交付を希望します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 | 　**久御山　太郎** | ・女 | 生年月日 | **S25年４月１日** |
| 住所 | 　久御山町**島田ミスノ38番地** |
| 世帯主 | 　**本　人** |
| 備考 |  |

※　以下には記入しないでください。

上記の申請に基づき、はり・きゅう・マッサージ施術費助成証明書の交付をしてよろしいか。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |  |  |
|  |
| 交付番号 |  |  |
| 交付年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |  |