

第1号様式（第4条）

大網白里市はり、きゅう、マッサージ等施術費助成申請書

年 月 日

大網白里市長 金坂 昌典 様

住 所

申請者 氏 名

電 話

はり、きゅう、マッサージ等の施術に要する費用の助成を受けたいので大網白里市はり、きゅう、マッサージ等の施術利用者に対する費用の助成に関する要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

利用者	住 所	大網白里市
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
備 考	No. ( 歳)	

【確認】

- 1 免許証・保険証
- 2 身分証明書
- 3 その他 ( )