

別記第1号様式(第5条)

浦安市はり、きゅう、マッサージ等施設利用券交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 浦安市長 内 田 悦 嗣

住 所

申請者 氏 名

電話番号

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、
浦安市はり、きゅう、マッサージ等施設利用者の費用の助成に関する規則第
5条の規定により、次のとおり申請します。

利 用 者	住 所	浦安市			
	氏 名				
	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日生(歳)

事務処理欄

交 付 番 号	
交 付 枚 数	枚
交 付 日	年 月 日
区 分	高齢者