

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

(宛て先) 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。

利 用 者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日
	住 所				
	世帯主				
	備 考				

※ 以下には記入しないでください。

交付決定年月日	
交 付 番 号	
交 付 年 月 日	

注 氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。