

第3号様式(第6条関係)

白河市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施術費助成申請書

年 月 日

白河市長

白河市高齢者はり、きゅう、マッサージ等の施術費助成要綱の規定による施術費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

世帯主	住 所	白河市		
	氏 名			
対象者	住 所	白河市		
	氏 名			
	生 年 月 日	明・大・昭	年	月 日生(歳)
	世帯主との続柄		電話番号	
備 考				

(この欄は記入しないでください。)

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係 員	伺い年月日	年 月 日
					交付年月日	年 月 日
					資格証 及び 利用券	交付番号 第 号