

令和 年 月 日

西宮市長 殿

はり・きゅう・マッサージ補助券交付申請書

はり・きゅう・マッサージ施術費補助券の交付を受けたく、次のとおり申請します。はり・きゅう・マッサージ施術に対する施術補助金の請求及び受領を西宮市はり・きゅう・マッサージ指定施術者に委任します。

住 所	西宮市		
ふりがな		電	()
氏 名		話	—
生年月日	明 年 月 日 生 大 昭	年 齡	
代理氏名		続 柄	

処理欄

受領者確認	1.健康保険証 2.介護保険証 3.身障手帳 4.運転免許証 5.住基カード 6.個人番号カード 7.その他 ()
-------	---

補 助 券 No.	交 付 年 月 日	交 付 者
	・ ・	