

第1号様式（第4条関係）

はり、きゅう、マッサージ等施設利用助成申請書

年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 住所  
氏名  
電話

下記のとおり、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、匝瑳市はり、きゅう、マッサージ等の施設利用者に対する費用の助成に関する要綱第4条第1項の規定により申請します。

記

フリガナ		性別	男・女
利用者		生年月日	年 月 日 ( 歳)
住所			
世帯主		続柄	

添付書類

- 1 同意書
- 2 前号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

同意書

はり、きゅう、マッサージ等施設利用助成に関し、私の下記の個人情報について、匝瑳市が確認することに同意します。

- 1 匝瑳市の市税及び国民健康保険税の納付状況
- 2 匝瑳市の介護保険料の納付状況

年 月 日

氏名

Ⓜ

匝瑳市長 あて

備考 同意者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。