

記入例

第3号様式（第6条関係）

須賀川市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施療費助成申請書

平成〇〇年△△月□□日

須賀川市長様

住所 須賀川市八幡町135
申請者氏名 八幡太郎
電話 75-1111

須賀川市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施療費の助成を下記のとおり申請します。
記

対象者	住所	須賀川市八幡町135
	氏名	八幡太郎
	生年月日	明治・大正・昭和 〇〇年△月□□日（◇□歳）
	世帯主名	八幡太郎（続柄 本人）

（この欄は記入しないで下さい。）

決裁	課長	課長補佐	係長	担当	伺年月日	平成 年 月 日
					交付年月日	平成 年 月 日
裁					資格証交付番号	第 号
					利用券交付番号	第 号