

記入例

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

〇〇年〇〇月〇〇日

須賀川市長

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。

助 成 対 象 者	住 所	須賀川市 八幡町135
	氏 名	須賀川 太郎
	生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日（〇〇歳）
	電 話	0248-88-8116

代 理 人	住 所	須賀川市八幡町135
	氏 名	須賀川 花子（続柄 妻）
	電 話	〇〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇

代理申請の場合のみ記入する

（この欄は記入しないで下さい。）

交付年月日	年 月 日
交付番号	第 号