

記載例

土浦市はり、きゅう、マッサージ施術費補助券交付申請書
(令和6年度分)

令和 〇年 〇月 〇日

(申請先) 土浦市長

住 所 土浦市 **大和町9-1**
申請者
氏 名 **土浦 太郎**

土浦市はり、きゅう、マッサージ施術費補助要綱第6条の規定により
補助を受けたいので次のとおり申請します。

ふりがな	つちうら はなこ	生年月日	明大 10年1月1日 昭
氏名	土浦 花子	電話番号	029-826-1111
住所	土浦市 大和町9-1	65歳以上のねたきり又は 認知症高齢者を介護する 同居家族の方(1名のみ)	
対象者区分	1 70歳以上の者 2 介護者(ねたきり・認知症)		
※市記入欄 確認事項	1 住民基本台帳 2 後期高齢者医療保険証 3 国民健康保険証 4 運転免許証 5 その他 ()		
交付番号	第 号		
備考			