

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 7 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	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）
氏 名	土浦 花子		
住 所	土浦市 大和町 9-1	電話番号	029-826-1111
対 象 者 区 分	1 70 歳以上の者 2 介護者（ねたきり・認知症）		
備 考			