

様式第2号（第6条関係）

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 年 月 日

（申請先）土浦市長

住 所 土浦市

申請者

氏 名

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		生年月日	明大昭 年 月 日
氏 名			
住 所	土浦市	電話番号	
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	No. _____		