

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8年度分)

令和 ○年 ○月 ○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	昭和
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			

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）