

様式第2号（第6条関係）

土浦市はり、きゅう、マッサージ施術費助成券交付申請書
（令和8年度分）

令和 年 月 日

（申請先）土浦市長

住 所 土浦市

申請者

氏 名

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

ふりがな			明大昭
氏名		生年月日	年 月 日
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. _____		