

第3号様式(第6条関係)

白河市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施術費助成申請書

年 月 日

白河市長

白河市高齢者はり、きゅう、マッサージ等の施術費助成要綱の規定による施術費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

(対象者情報)

住 所	白河市		
氏 名			
生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日	歳
電 話 番 号	— —		
備 考			

(申請者情報)

氏 名	<input type="checkbox"/> 対象者本人 <input type="checkbox"/> 本人以外 () 続柄 ()
備 考	

(この欄は記入しないでください。)

交 付 方 法	<input type="checkbox"/> 窓口交付 <input type="checkbox"/> 郵送		
交 付 年 月 日	年 月 日	交付番号	第 号