

第1号様式（第5条）

浦安市はり、きゅう、マッサージ等施設利用券交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）浦安市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号（ ）

はり、きゅう、マッサージ等の施術に要する費用の助成を受けたいので、浦安市はり、きゅう、マッサージ等施設利用者の費用の助成に関する規則第5条の規定により、次のとおり申請します。

利 用 者	住 所	浦安市
	氏 名	
	生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生（ 歳）

事務処理欄

交付番号	
交付枚数	枚
交付日	年 月 日
区 分	障がい者