

別 記  
第 1 号様式 (第 4 条)

はり、きゅう、マッサージ等施術費助成申請書

年 月 日

横芝光町長 様

住 所

申請者 氏 名 (印)

電話番号

施設を利用したいので、横芝光町はり、きゅう、マッサージ等施設利用者助成規則第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

利 用 者	住 所	横芝光町
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)

受 領 書

はり、きゅう、マッサージ等施設利用券 枚

年 月 日

氏 名 (印)