

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

米子市長 様

米子市高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成申請書

米子市高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成事業実施要綱にもとづく施術費の助成を受けたいので、次のとおり施術費の助成を申請します。

申請者	ふりがな 氏名	_____		
	住所	〒 米子市		
	生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日	歳
	電話番号			
同一世帯の家族	氏名		続柄	

確認欄※記入しないでください。

課税	入力	決定	番号