

別記

様式第1号（第5条関係）

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（平成18年4月1日施行）に基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	年 月 日	歳
	電話番号		
同一世帯の家族	氏名		続柄