様式第１号（第５条関係）

はり、きゅう、マッサージ施術費助成申請書

　　 年　 　月 　　日

湯沢市長　様

　　はり、きゅう、マッサージ施術の助成を受けたいので、下記により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（対象者） | 住所 | 湯沢市 |
| 氏名 |  | 電話番号 | 　 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日　（　　　　歳） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者代理人 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 | 　 |
| 生年月日 | 年　　 月 　　日　 | 申請者との続柄 |  |

|  |
| --- |
| 　 |

施術券の交付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査結果 | 施術券交付日 | 枚数 | 交付番号 |
| 適 | 否 | 　　　　年　　月　　日 | 枚 | 第　　　　　号 |