

高齢者はり、きゅう、マッサージ等施設利用券交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 成田市長

①窓口に来た方の住所・名前・電話番号

※ご本人および同居のご家族に限り、窓口にてお渡しできます。(要本人確認)

住所 成田市花崎町760番地
申請者 氏名 成田 太郎
電話 0476-20-1537

高齢者はり、きゅう、マッサージ等施設利用券の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

利用者	住所	同上
	氏名	成田 花子
	生年月日	大 昭 〇〇年 〇月 〇〇日

②券を使う方の住所・名前・生年月日

受 領 書

交付を受けた枚数
(申請月～3月までの月数×2枚)

交付番号(記入不要)

成田市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施設利用券

〇〇枚

令和〇〇年 〇月〇〇日

③窓口に来た方の署名(印不要)

氏名 成田 太郎

※汚損又は破損による交換のほか利用券の再交付はできません。

※成田市高齢者はり、きゅう、マッサージ等施設の利用に関する規則第3条に規定する対象者であることを確認するため、住民基本台帳及び市税の納付状況を公簿により閲覧することに同意の上、申請してください。なお、同意がない場合は、住民票及び税書類の提出が必要です。

※以下、市記載欄

受付印