

記入例

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申請者の住所・名前・電話番号

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
※こちらが、お届け先住所になります。

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 年 月 日
※郵送受取の場合記入不要
(窓口受取の時のみ記入)
氏名

※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