

第4号様式

高齢者はり，きゅう，マッサージ等施設利用券交付申請書

年 月 日

(あて先)成田市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

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	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日

受 領 書	
交付番号.....	
成田市高齢者はり，きゅう，マッサージ等施設利用券	枚
年 月 日	
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

受付者	本人確認書類	規則第3条関係	郵送の可否	
			要	月 日 発送
	あり	可	要	
	なし	不可	不要	

受付印
