別　記

　第１号様式（第４条第１項）

　　　　　　　酒々井町はり、きゅう、マッサージ等施術利用助成申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　酒々井町長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　（　　　　　）

　酒々井町はり、きゅう、マッサージ等施術利用助成規則第４条第１項の規定により、施術費の助成を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者 | 住所 |  |  |
| 氏名 |  | 申請者との続柄 |  |
| 生年月日 | 　　年　　　月　　　日　　（　　　　歳） |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　　　　　　　　　　　　　　　　 領 |  |
| 酒々井町はり、きゅう、マッサージ等施術利用券　　　枚を受領しました。利 用 券 №　　　　　　　～№　　　　　　年　　　月　　　日　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印 |

 ※下欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受付年月日 | 適　　　否 | 摘　　　　　　　　　 要 |  |
|  |  |  |