

東金市はり、きゅう、マッサージ等施術費助成申請書

年 月 日

(宛先) 東金市長

住 所
申請者 氏 名
電 話

はり、きゅう、マッサージ等の施術に要する費用の助成を受けたいので、東金市はり、きゅう、マッサージ等の施術利用者に対する費用の助成に関する要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

利用者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
備 考		