

記入例

様式第1号（第4条関係）

身体障がい者等はり・きゅう・マッサージ利用券交付申請書

31 年 4 月 3 日

加須市長 様

住 所 加須市三俣〇一△
申請者 氏 名 加須 花子
電 話 0480-62-*****

加須

身体障がい者等はり・きゅう・マッサージ利用券の交付を受けたいので、加須市身体障がい者等はり・きゅう・マッサージ券給付事業実施要綱第4条第1項の規定により次のとおり申請します。

利 用 者	住 所	加須市三俣〇一△											
	フリガナ	カノ ハナコ											
	氏 名	加須 花子											
	生年月日	S23 年 6 月 27 日											
	電 話	0480-62-*****											
身体障害者手帳		埼玉県第 9*3*5*号 4 級											
要介護度	要介護（ ）	介護保険 被保険者 番 号											
	要支援（ ）												

【市記入欄】

交付年月日	年 月 日	利用券番号	
-------	-------	-------	--