

様式第2号(第4条関係)

輪島市はり・きゅう・マッサージ施術費助成券交付申請書

令和 年 月 日

(あて先)

輪島市長

輪島市はり・きゅう・マッサージ施術費助成券の交付を受けたいので申請します。

申請者 (利用者)	住 所	輪島市		
	氏 名		性別	男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)		
	電 話	-		

※決定欄(この欄は記入しないでください。)

輪島市はり・きゅう・マッサージ施術費助成券交付決定伺

決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 交付を認める <input type="checkbox"/> 交付を認めない(理由)
受 給 者 番 号	
交 付 枚 数	枚

決 裁	合 議	係	決 裁 (交 付) 日	備 考
			年 月 日	