

第3号様式

鏡石町高齢者はり、きゅう、マッサージ等施療費助成資格認定証申請書

平成 年 月 日

鏡石町長 様

鏡石町高齢者はり、きゅう、マッサージ等施療費助成資格を下記のとおり申請します。

記

対象者	住所	鏡石町	番地
	氏名		印
	生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日(歳)
	世帯主氏名		
備考			

決裁	課長	グループ長	課員	係

同年月日	平成 年 月 日	資格証	交付年月日	平成 年 月 日
認定年月日	平成 年 月 日		交付番号	第 号