

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

令和 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	副課長	課 員	係

同 年 月 日	令和 年 月 日	資 格 証	交付年月日	令和 年 月 日
認定年月日	令和 年 月 日		交付番号	第 号