様式第４号（第6条関係）

はり、きゅう等施設利用券交付申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設利用助成対象者 | 住　　所 | 豊後大野市　　　　　　　　　　　番地 | | |
| 氏　　名 | （※） | | |
| （※）利用者本人が手書きしない場合は記名押印してください。 | | |
| 生年月日 |  | 電話番号 |  |
| 上記の対象者について、はり、きゅう等施設利用券の交付を申請します。  豊後大野市長　様  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　申請者　（利用者本人が申請する場合は記入不要です。）  　　　　　　　　住　所　 豊後大野市　　　　　 　　　　　番地  　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　 　　　　　　（※）  　　　　　　　　　　　（※）申請者本人が手書きしない場合は記名押印してください。  　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　対象者との続柄 | | | | |

市確認・記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の本人確認書類 | | □運転免許証　□保険証　□旅券　□マイナンバー  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 利用者番号 | ( )第 号 | | 交付年月日 | 年 月 日 |
| 生活保護受給 | あり ・ なし | | 介護保険被保険者番号 |  |