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 |  |