

別 記

第 1 号様式（第 4 条第 1 項）

酒々井町はり、きゅう、マッサージ等施術利用助成申請書

年 月 日

酒々井町長 殿

住所

申請者 氏名

電話 ( )

酒々井町はり、きゅう、マッサージ等施術利用助成規則第 4 条第 1 項の規定により、  
施術費の助成を受けたいので申請します。

利 用 者	住 所			
	氏 名		申請者との続柄	
	生 年 月 日	年 月 日	( 歳)	

受 領
酒々井町はり、きゅう、マッサージ等施術利用券 枚を受領しました。
利 用 券 No. ~ No.
年 月 日
氏 名

※下欄には記入しないでください。

受付年月日	適 否	摘 要