

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

境港市長 様

境港市高齢者鍼・灸・マッサージ施術費助成申請書

境港市高齢者鍼・灸・マッサージ施術費助成事業実施要綱に基づく施術費の助成を受けたいので、次のとおり施術費の助成を申請します。

なお、申請に当たり、世帯の市民税の課税状況を担当職員が確認することに同意します。

申請者	フリガナ 氏名	印
	住所	境港市 番地
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	電話番号	—