

助成券 整理番号

令和 年度

長岡市高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成券交付申請書

長岡市長 磯田達伸様

長岡市高齢者はり・きゅう・マッサージ施術費助成券の交付を申請します。

令和 年 月 日

利用者	住所	〒 長岡市		
	氏名			
	電話	()		
	生年月日	明・大・昭	年	月 日 (歳)

受け取りはどなたですか？

- 利用者本人が受領しました。
- 利用者以外の者が、受領しました。

2の方は、日付・住所・氏名等を、下記に記入してください。

令和 年 月 日

受領者	住所	長岡市		
	氏名		本人との関係	
	電話	()		

交付場所	
------	--