

はり、きゅう、あん摩等施術券交付申請書

柳川市長 様

年 月 日

受付印

はり、きゅう、あん摩等施術券の交付について、次のとおり申請します。

<<申請にあたっての注意事項>>

(1) 施術券交付を希望する月の枚数に○を記入して下さい。(1年間60枚まで)

指 定 月	(10)月分	(11)月分	(12)月分	(1)月分	(2)月分	(3)月分
施 術 券 交付希望枚数	5	5	5	5	5	5
	10	10	10	10	10	10

1. 柳川市が指定している施術所以外では、この施術券は利用できません。
2. 使用されなかった施術券は市に返却下さい。
3. 助成額は次のとおりです。

施術料金	70歳以上助成額	69歳以下助成額
2,400円以上	1,200円	800円
1,600円以上 2,400円未満	700円	200円

(2) 利用する方の氏名・住所・生年月日・電話番号を記入してください。

利用 者	住 所	柳川市	電話番号	
	氏 名		生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日 (歳)

(3) 代理申請の場合は、以下の欄に記入してください。

代 理 人	住 所		電話番号	
	氏 名		利用者との 続柄	
			生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日 (歳)

※以下の欄は記入しないで下さい。

返 却					
月分	月分	月分	月分	月分	月分
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
枚	枚	枚	枚	枚	枚

登 録 番 号	
	新規 継続

申 請 者 確 認
<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 介護保険証
<input type="checkbox"/> マイナンバー
<input type="checkbox"/> その他 ()