

糸島市はり、きゅう施術証交付申請書

施 術 を 希 望 す る 世 帯 員	氏 名		生 年 月 日	交 付 番 号
	1		T S . . H	
	2		T S . . H	
	3		T S . . H	
	4		T S . . H	
	5		T S . . H	
	6		T S . . H	

上記世帯員の「糸島市はり、きゅう施術証」の交付を受けたいので、糸島市はり、きゅう費の支給事業実施規程第2条の規定により申請します。

年 月 日

(世帯主) 住 所 糸島市
氏 名

印

糸島市長 様

受領確認欄

上記の施術証を受領しました。

受 領 印

年 月 日

受領者