

様式第1号（第2条関係）

糸島市はり、きゅう施術証交付申請書

年 月 日

糸島市長 様

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、下記のとおり申請します。

記

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| 対象者 | ふりがな 氏 名 | 印 |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住 所 | 糸島市 (電話 - -) |
| | 代理人が申請する場合 <input type="checkbox"/> はり、きゅう施術証の交付に関して、下記の者に委任します。 | |
| 受任者 | ふりがな 氏 名 | |
| | 続 柄 | 対象者からみて () |
| | 住 所 | <input type="checkbox"/> 対象者と同居（記入不要） <input type="checkbox"/> 対象者と別居（以下に記入） |
| 受領確認欄 | | |
| 上記の施術証を受領しました。 年 月 日 受領者 | | |

注 対象者本人が申請する場合又は対象者が氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

窓口使用欄（記入不要）

| | |
|--------------------------------|------------------------------------|
| 対象者（代理者を含む）本人確認書類 | |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード |
| <input type="checkbox"/> 住基カード | <input type="checkbox"/> 健康保険証 |
| <input type="checkbox"/> 旅券 | <input type="checkbox"/> その他 () |

| |
|------|
| 交付番号 |
| |