

第1号様式（第4条関係）

鍼灸等受療券交付申請書

受給者番号 第 _____ 号

鍼灸等受療券を交付されたく申請します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者 住所 球磨郡錦町大字 _____

氏名 _____ ⑩

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

錦町長 様

【錦町鍼灸等施療費助成事業について】

- ① 錦町鍼灸等受療券は、錦町鍼灸等施療費助成規則の適用を受けるものに交付するものです。
- ② 施療を受けるときは、錦町鍼灸等受療券を提出して下さい。助成額は1回につき500円となります。受療券は年36枚までとします。
- ③ 助成対象は、人吉・球磨鍼灸師会員で施療したものに限ります。
- ④ 錦町鍼灸等受療券は金券となりますので、紛失されても再発行はできません。
- ⑤ 受療券の発行は年1回です。希望される方は、年度ごとに印鑑を持参のうえ保健センターまでお越しください。
- ⑥ 次の場合は必ず届け出てください。
 - (1) 転出
 - (2) 死亡

* 上記の項目について、同意いたします。 ㊟