

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券交付申請書

令和 年 月 日

船橋市長 へ

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券の交付を申請します。

住所 船橋市  
ふりがな  
申請者 氏名  
(対象者) 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日  
電話番号 ( )

受領書

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券12枚を受領しました。

令和 年 月 日

氏名

交付要件を確認するために、対象者の市民税・県民税の課税状況を確認することに同意いたします。

対象者の自署が必要です。 →  
対象者が自署できない場合は、  
代筆者、理由等を記入の上、  
代署してください。

対象者署名  
(代筆 ) 対象者との関係 ( )  
※対象者が自署できない場合、その理由  
 身体状況により署名できないため  
 病状等により、意思確認できないため  
 その他 ( )

窓口 確認 欄	<input type="checkbox"/> 70歳以上である					
	<input type="checkbox"/> 2重申請でない					
	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税が非課税である					
	<input type="checkbox"/> 受領書、署名欄に署名がある					
	<input type="checkbox"/> 助成券番号を記入					
窓口担当者確認印 (サインでも可)		助成券番号				

① 対象者、親族による申請

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券交付申請書

令和〇△年 □月 ×日

船 橋 市 長 あて

対象者本人のもの

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券の交付を申請します。

住 所 船橋市 湊町2-10-25

ふりがな ふなばし たろう

申請者 氏 名 船橋 太郎

(対象者) 生年月日 明治・大正・昭和 ×× 年 ××月 ××日

電話番号 047 ( 436 ) 〇×〇×

受 領 書

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券12枚を受領しました。

令和〇△年 □月 ×日

対象者本人の署名

氏 名 船 橋 太 郎

交付要件を確認するために、対象者の市民税・県民税の課税状況を確認することに同意いたします。

対象者の自署が必要

対象者本人の署名

対象者署名 船 橋 太 郎

対象者が自署できない場合は、  
代筆者、理由等を記入の上、  
代署してください。

(代筆 ) 対象者との関係 ( )

※対象者が自署できない場合、その理由

身体状況により署名できないため

病状等により、意思確認できないため

その他 ( )

窓 口 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 70歳以上である					
	<input type="checkbox"/> 2重申請でない					
	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税が非課税である					
	<input type="checkbox"/> 受領書、署名欄に署名がある					
	<input type="checkbox"/> 助成券番号を記入					
窓口担当者確認印 <small>(サインでも可)</small>	助成券番号					

② ケアマネ等による申請

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券交付申請書

令和〇△年 □月 ×日

船橋市長あて

対象者本人のもの

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券の交付を申請します。

住所 船橋市 湊町2-10-25

ふりがな ふなばし たろう

申請者氏名 船橋 太郎

(対象者) 生年月日 明治・大正・昭和 ××年 ××月 ××日

電話番号 047 ( 436 ) 〇×〇×

受領書

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用助成券12枚を受領しました。

令和〇△年 □月 ×日

ケアマネ等の署名

氏名 高福 次郎

交付要件を確認するために、対象者の市民税・県民税の課税状況を確認することに同意いたします。

対象者の自署が必要 対象者本人の署名 → 対象者署名 船橋 太郎

対象者が自署できない場合は、  
代筆者、理由等を記入の上、  
代署してください。

(代筆 ) 対象者との関係 ( )  
※対象者が自署できない場合、その理由  
□身体状況により署名できないため  
□病状等により、意思確認できないため  
□その他 ( )

窓口 確認 欄	<input type="checkbox"/> 70歳以上である					
	<input type="checkbox"/> 2重申請でない					
	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税が非課税である					
	<input type="checkbox"/> 受領書、署名欄に署名がある					
	<input type="checkbox"/> 助成券番号を記入					
窓口担当者確認印 <small>(サインでも可)</small>	助成券番号					