

様式第 4 号 (第 6 条関係)

平成 年 月 日

我孫子市後期高齢者医療はり、きゆう、あん摩等施設利用券交付申請書

我孫子市長あて

施設を利用したいので、我孫子市後期高齢者医療はり、きゆう、あん摩等施設利用規則第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

(利用者ご本人の場合は記入不要です。)

申請者 氏名 (続柄:)

住所 我孫子市

被保険者証 番号 0

住所 我孫子市

利用者氏名 (印)

生年月日 明・大・昭 年 月 日生

電話番号 ()