

年　月　日

吹田市長 宛

### 吹田市はり・きゅう・マッサージクーポン券交付申請書

吹田市はり・きゅう・マッサージクーポン券の交付を次のとおり申請します。  
なお、私及び私以外の世帯の者は、この申請に係る審査のために以後市職員が  
市町村民税の課税内容について調査することに同意します。

フリガナ		生年月日
氏名		大正昭和年月日
住所	吹田市	電話 ( )

### 誓約書

吹田市はり・きゅう・マッサージクーポン券（以下「クーポン券」という）の使用に際し、下記事項を遵守いたします。

記

- 1 クーポン券を利用者以外に譲渡又は貸与して使用させないこと
- 2 クーポン券を使用する際は、マイナンバーカード等の名前が確認できる公的な書類を施術所に提示すること
- 3 吹田市から転出する等、クーポン券の対象者に該当しなくなった場合は、速やかにクーポン券を市に返却すること

以上

年　月　日

氏名

※市担当者記入欄

受 理 年月日	年 月 日 ( 窓口・郵送 )	年 月 日	宛名番号						
番 号	第 号		<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 却下	世帯番号					

申請者確認書類

- 後期高齢者医療資格確認書 住民基本台帳カード 運転免許証  
マイナンバーカード(顔写真のある表面のみ) パスポート  
介護保険被保険者証 その他( )

## 受付担当 記入欄