

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

日付は申請書の記入日です。

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	スイタ タロウ	生年月日
氏名	吹田 太郎	大正 <small>(昭和)</small> 15年 4月 1日
住所	吹田市 泉町1丁目3番40号	申請者氏名等をご記入ください。 住所は対象者の申請者確認書類に 記載の住所をご記入ください。
所	電話 06(〇〇〇〇)〇〇〇〇	

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

〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 氏名 吹田 太郎

対象者本人が署名してください。
日付は申請書の記入日です。

※郵送で申請する場合は、マイナン
バーカード等の申請者確認書類の写し
を添付してください。

※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		□交付 □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	
-------------	--