

利用者証番号	第	号
--------	---	---

交 付 年 月 日
令和 年 月 日

国民健康保険はり・きゅう・マッサージ等施設利用者証交付申請書

被保険者証記号番号		〇〇〇〇〇〇〇〇		
利用者	フリガナ	エビノ ハナコ		
	氏 名	えびの 花子		
	生 年 月 日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	世帯主との続柄	本人
利用する理由	<ul style="list-style-type: none"> ・肩こり ・腰痛 など 			
<p>上記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>(宛先) えびの市長</p> <p style="text-align: center;">住所 <u>えびの市大字〇〇〇〇〇〇</u></p> <p style="text-align: center;">世帯主氏名 <u>えびの 太郎</u> 印</p>				