

## 【記入例】

様式第3号（第6条関係）

山口市国民健康保険はり・きゅう  
施術施設利用者証及び施術費助成券交付申請書

令和3年3月1日

山口市長様

〒753-8650

申請者 住所

山口市龜山町2番1号

氏名 国保太郎

(電話番号 083 - 123 - 4567 )

次のとおり施術施設利用者証及び施術費助成券の交付を申請します。

施術施設利用者	被保険者 記号・番号	山3 - 0123456789
	住所	〒 - 申請者と同じ場合は同様に○→ 同上
	氏名	申請者と同じ場合は同様に○→ 同上
	生年月日	昭和25年1月1日(71歳)

※この申請書は、国民健康保険の被保険者用です。

年度内75歳到達者の確認

(総合支所記入欄)

受付印・交付番号	交付方法
	<input type="checkbox"/> 窓口交付 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 (No. ) <input type="checkbox"/> パスポート (No. ) <input type="checkbox"/> 在留カード (No. ) <input type="checkbox"/> その他 (確認資料名&No. )
No.	<input type="checkbox"/> 郵送交付 ( 年 月 日 )