

指定番号

**後期高齢者**

はり・きゅう施設利用補助金交付請求書(総括表)

受診者	回数	金額
人	回	円

令和 年 月分のはり・きゅう施設利用補助金交付の請求は上記のとおりです。

令和 年 月 日

所在地

施術所

氏名

電話

鹿児島市長 殿