様式第２号（第５条関係）

有効期限　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| はり、きゅう、マッサージ助成券 | | | | | |
| 助成金額 | | | ￥1,000 | | |
| 利用者番号 | | | 第　　　　　号 | 助成券番号 | 第　　　　　　　号 |
| 利用者 | | 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 施術機関 | | 施設名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 利用年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 発行者 | 〒680―0493　鳥取県八頭郡八頭町郡家493  八頭町長　　　　　　　　　　印 | | | | |
| （注）１　本券は、社団法人鳥取県鍼・灸・マッサージ師会、社団法人鳥取県按摩・マッサージ指圧師会、社団法人鳥取県鍼灸師会の会員の経営する施設で利用できます。（利用の都度、本券を提出してください。）  ２　本券は１日１回しか使用できません。  ３　利用料金のうち、本券の上記金額を控除した額を精算してください。（上記金額に達しないときは、当該利用料金）  ４　本券を他人に譲り渡すことはできません。 | | | | | |