

第7号様式(第10条関係)

助成金請求書

年 月 日

匝瑳市長

あて

施術者 住所

氏名(名称)

電話

登録番号 第 号

年 月分の助成金を匝瑳市はり、きゅう、マッサージ等の施設利用者に対する費用の助成に関する要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

年 月分

区 分	利用者数	利用券枚数	金額
請 求			円
決 定	*	*	*

*印の欄は、記入しないでください。

添付書類 はり、きゅう、マッサージ等施設利用券

(振込先)

金融機関名		フリガナ	
本支店名		口座名義	
種 類		口座番号	