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 |  |