

領 収 書※1

領収書見本

ウィッグ・胸部補整具等を使用する本人(申請者)の氏名※2

様

No.

購入日から1年以内の申請が助成対象です。

発行日

金額 ¥100,000 (税込)

但 医療用ウィッグ代として
上記正に領収いたしました。

但し書きが
"ご利用明細通り"となっている場合
や空欄の場合は購入いただいた品
目分かる明細書(レシート等)の写
しをご持参ください。

〇〇株式会社
〒

印 収
紙 入

内 訳 _____
税抜金額 _____
消費税等 _____

TEL :
FAX :

※1→領収書は原本をご提出ください。
原則領収書原本は申請書類と共に5年間保管いたします。
※2→ウィッグ・胸部補整具等を使用する本人(申請者)の氏名と異なる場合委任状が必要です。