

助成金請求書

令和 年 月 日

浦安市長 内田 悦嗣 様

住 所

施術所名

施術者名

㊞

令和 年 月分の助成金を浦安市はり、きゅう、マッサージ等施設利用者の費用の助成に関する規則第12条第1項の規定により、次のとおり請求します。

登録番号 浦安市第 号

区 分	回 数	利 用 枚 数	請 求 金 額
は り			
き ゅ う			
マ ッ サ ー ジ			
は り、き ゅ う			
は り、マ ッ サ ー ジ			
き ゅ う、マ ッ サ ー ジ			
は り、き ゅ う、マ ッ サ ー ジ			
合 計			
決 定	※	※	※

注 ※印欄は、記入しないでください。

振 込 先	金融機関名	銀行・農協・信用金庫							支店
	口座種別	普通・当座	口座番号						
	(カタカナ) 口座名義								

添付書類

- 1 施術明細書
- 2 利用券

口座振替申出書兼委任状

私に支払われる浦安市はり、きゅう、マッサージ等施設利用者の費用の助成金については、上記口座へ口座振替してください。

令和 年 月 日

住 所

施術所名

施術者名

㊞

浦安市会計管理者 様