

記入例

助成金請求書

令和 5年 1月 31日

浦安市長 内田 悦嗣 様

住所 浦安市猫実1-2-5
施術所名 健康治療整骨院
施術者名 浦安 花子 ㊞令和2年10月
に関する規則

日付、金額の訂正印やホワイトでの修正は不可です

登録番号 浦安市第 27-1号

区分	回数	利用枚数	請求金額
はり			
きゅう			
マッサージ	18	18	14,400
はり、きゅう	3	3	2,400
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	21	21	16,800
決定	※	※	※

高齢者福祉課への請求：1枚800円
障がい福祉課への請求：1枚1,000円

注 ※印欄は、記入しないでください。

振込先	金融機関名	京葉浦安 銀行・農協・信用金庫 千葉 支店								
	口座種別	普通・当座	口座番号	3	4	5	0	1	0	4
	(カタカナ) 口座名義	ケンコウ タロウ								

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 5年 1月 31日

住所 浦安市猫実1-2-5
施術所名 健康治療整骨院
施術者氏名 浦安 花子 ㊞

浦安市会計管理者 様