

第6号様式(第8条第1項)

助成金請求書

年 月 日

君津市長 様

| | |
|-------------------------|---------|
| 登録番号 | 君津市 第 号 |
| 施術所名称 住 所 電 話 番 号 | |
| 施術者住所 | |
| 氏 名 | Ⓜ |

年 月分助成金を君津市はり、きゅう、マッサージ施術費助成要綱第8条第1項の規定により、次のとおり請求します。

| 区 分 | 利用者数 | 利用券枚数 | 金 額 |
|-----|------|-------|-----|
| 請 求 | 人 | 枚 | 円 |
| 決 定 | | | |

振込先

| | | | |
|-------|--|--|--|
| 金融機関名 | | | |
| 支 店 名 | | | |
| 口座番号 | | | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義 | | | |

添付書類 利 用 券

| | |
|-------|---|
| 検査・検収 | |
| 年 月 日 | |
| 職名 | |
| 氏名 | Ⓜ |