

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	Ⓜ