

はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧施術費請求書

年 月 日

小山市長 浅野 正富 様

請求者

住所 _____

施術機関 _____

氏名 _____ 印

年 月分の施術費について下記のとおり請求します。

記

助成券枚数	枚	請求金額	円
施術機関	名称		電話
	所在	小山市	
助成金振込先 金融機関・支店			口座 番号
フリガナ			
口座名義			

様

記入例

はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧施術費請求書

△△年 ○月 □日

小山市長 浅野 正富 様

請求書提出期限は
原則翌月10日まで

請求者

小山市中央町1-1-1

住所

〇〇鍼灸院

振り込み口座名義が法人の場合は
以下が必要です

- ・法人名(〇〇株式会社 など)
 - ・法人印
 - ・代表者名
 - ・代表者印(個人印、三文判可)
- ※ただし法人へ受領を委任している場合は法人
名・法人印不要です

氏名

□□ △△

印

△△年 ●月分の施術費について下記のとおり請求します。

記

助成券枚数	8 枚		請求金額	8,000 円	
施術機関	名称	〇〇鍼灸院		電話	22-9617
	所在	小山市中央町1-1-1			
助成金振込先 金融機関・支店		〇〇銀行	小山支店	口座 番号	0123456
フリガナ					
口座名義		□□		△△	