松戸市はり、きゅう、あん摩等施術費請求書

年 月 日

(宛先) 松戸市長

請求者 住 所 登録施設名 代表者氏名

印

電話番号

年 月分の施術費を松戸市はり、きゅう、あん摩等施術費助成要綱第10条第2項 の規定により、次のとおり請求します。

登録番号(松戸市第

号)

施術の種類	□	数	助成券枚数	請求金額
合 計				
市決定欄	*		*	*

※印欄は、記入しないでください。

添付書類 1 施術明細書 枚

2 助成券

枚

振			銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所
込	(種別)	普通	(口座番号)	
先	(フリガナ)			
	(口座名義)			