

第5号様式 → 第6号様式
に変更となります (R3.4月～)

第6号様式(第11条関係)

【 記載例 】

施術日の属する月の翌月 10日までに
利用券を添えてご提出ください。

給付金請求書

年 月 日

(あて先) 山武市長

債権者登録(変更)依頼書に記入して
いただいた「債権者名、氏名、住所」欄と
同様の内容をご記入ください。

施 術 者

登録番号 100
住 所 山武市殿台296
さんむ はりきゅう治療院
氏 名 院長 山武 一郎

シヤチハタ不可
押印は、鮮明に。

山武印

○年○月分の給付金を山武市はり、きゅう、マッサージ等施設利用者助
成規則第11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	3 人	4 枚	4,000 円
決 定	※ 人	※ 枚	※ 円

請求の欄に、利用者数・利用券枚数・
金額(利用券枚数×1,000円)をご
記入ください。

※欄は、記入しないでください。

添付書類
利用券

利用券は、利用者ごと(利用券の交付番号ごと)にまとめて
添付をお願いします。