

第5号様式(第12条関係)

月分はり・きゆう施術料助成金申請書

指定番号

年 月 日

(宛先)松山市長

施術担当者

番地

住所 松山市 町 丁目 番号

氏名

次のとおり施術明細書を添えて申請します。

申請金額及び支払決定金額	区 分	施術明細書件数	施 術 回 数	金 額
	申 請	件	回	円
	返 戻 ・ 過 誤 等	件	回	円
	決 定	件	回	円

※太枠内のみ記入してください。

※以下の欄は、施術料の請求及び受領を委任する場合のみ記入してください。

委任事項	この申請に係る施術料の請求及び受領を以下の者に委任します。		
	受任者 住所 氏名		
振込口座	金融機関名	本・支店名	預金種別
	銀行 信用金庫 農協	本店 支店	普通 ・ 当座
	口座番号	口座名義人	
		(カナ)	
	(漢字)		

記載例

7月分はり・きゆう施術料助成金申請書

指定番号

令和**年**月**日

(宛先)松山市長

施術担当者

7番地2

住所 松山市 二番町 4丁目 番号

氏名 松山 太郎

次のとおり施術明細書を添えて申請します。

申請金額及び支払決定金額	区 分	施術明細書件数	施 術 回 数	金 額
	申 請	6件	12回	12,000円
	返 戻 ・ 過 誤 等	件	回	円
	決 定	件	回	円

※太枠内のみ記入してください。

※以下の欄は、施術料の請求及び受領を委任する場合のみ記入してください。

委任事項	この申請に係る施術料の請求及び受領を以下の者に委任します。				
	受任者				
振込口座	住所				
	氏名				
	金融機	委任しない場合は、記入不要			預金種別
	口座				通 ・ 当座
				(漢字)	