様式第３号（第７条関係）

|  |
| --- |
| 高齢者はり、きゅう、マッサージ施術費助成金請求書 |
| 請求金額 | 円 |
| 利用者数 | 人 |
| 請求明細 |
| 利用者番号 | 利用者氏名 | 利用回数 | 住所 | 金額（円） | 第号 |
| 第　　　　　号 |  |  | 八頭町 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり八頭町はり、きゅう、マッサージ施術費助成事業実施要綱第７条の規定により、　　　　年　　　月分の施術助成金の支払を請求します。　　　　　　年　　月　　日所在地　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　㊞八頭町長　　　　様 |

※１　利用者から受領した助成券を添付してください。

※２　施術料が1,000円に満たないときは、金額が控除額となります。