

様式第3号（第5条関係）

はり、きゅう、マッサージ施術利用助成金支給申請書

年 月 日

新見市長 池田 一二三 様

申請者 住所

氏名

印

電話

下記のとおり、はり、きゅう、マッサージ施術利用助成金の支給を申請します。
記

1 助成金申請額 円

2 はり、きゅう、マッサージ施術利用年月日等

利用年月日	施術事業者

- ※添付書類：（1）領収書又は施術を受けたことが確認できる書類
（2）納税等状況調査同意書
（3）その他市長が必要と認める書類

3 振込口座

ゆうちょ銀行を除く

金融機関名	金庫 銀行 農協	支店 支所
口座番号	口座	(カタカナ)
預金種別	普通(総合) 当座	名義人

ゆうちょ銀行の場合

金融機関名	店名	店番	預金種目	口座番号	口座名義
ゆうちょ銀行					(カタカナ)