別記第6号様式（第10条関係）

給付金請求書

年　　月　　日

　　（宛先）　芝山町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号　　芝山町第　　　　号

施設開設者　氏名

施設所在地

施設名

　　　　　　年　　月分の給付金を芝山町はり、きゅう、マッサージ等施設利用者助成規則第10条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　　　円

（請求内訳）　1,000円×　　　　　　　回

　（添付書類）

　　利用券

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |