

記入例

市川市はり、きゅう、マッサージ施術費請求書

市川市長

登録している施術所の代表者氏名
をご記入ください。
※施術担当者名ではありません。
施設住所は市町村名からご記入
ください。

年 月 日

氏名 市役所 太郎
住所 〒272-8501
市川市南八幡2-20-2
登録施設名称 市役所鍼灸院

西暦又は和暦(令和)を記入してください

登録施設名称 市役所鍼灸院

年 月分の施術費を市川市はり、きゅう、マッサージ施術費助成規則第10条
第2項の規定により、次のとおり請求します。

登録番号(市川市第 000 号)

区 分	回 数	助成券枚数	※ 請 求 金 額
はり			800
きゅう			
マッサージ			2,400
はり・きゅう・マッサージ			2,400
合 計	7	7	※ 5,600
決 定	合計欄までご記入いただき、決定欄には記入しないでください		

区分の間違いが多
くみられます。
記入する際はご注
意ください。

回数、助成券枚数の記入ミスは
二重線で訂正し訂正印を押して
ください。

請求金額は訂正できません。
請求金額を間違えた場合は、書き直しをお願いします。

- ※添付する助成券は、必ず明細書と同じ順番で並べて下さい。また枚数が多い場合は輪ゴム等で束ねて下さい。
- ※修正テープ(ペン)・消えるボールペン等を使用した請求書は受領できません。
- ※お振込は毎月最終平日となります。ただし、請求内容に不備等がある場合は翌月以降のお支払になりますのでご了承ください。

口座名義 シヤクシヨ タロウ または 市役所 太郎

備考
市川市
は、登録
は、施術
振込金

あらかじめ市に登録した口座情報をご記入ください。
口座情報が変更された場合は、新たに届出が必要となりますので地域包括支援課に
お申し出ください。
口座名義人はカタカナで記入またはふりがな(カタカナ表記)の記入をお願いします。
役職名等も市に登録した通りにご記入お願いいたします。

に
関
等)