

第7号様式（第10条関係）

指定番号	
------	--

流山市国民健康保険あんま、マッサージ、指圧、はり及びきゅう助成金交付請求書
年 月 日

(宛先)流山市長

所在地又は住所

開設者等

名称及び代表者名

(個人の場合は氏名)

年 月分の助成金の支払いを受けたいので、流山市国民健康保険あんま、マッサージ、指圧、はり及びきゅうの利用費助成事業実施規則第10条第3項の規定により、次のとおり請求します。

記

区分	利用券枚数	請求金額
あ ん ま	枚	円
マ ッ サ ー ジ	枚	円
指 圧	枚	円
は り	枚	円
き ゅ う	枚	円
あんま、マッサージ、指圧、はり又はきゅうのいずれかを併用した 施術	枚	円
合計	枚	円

※添付書類

- 1 施術明細書
- 2 利用券

振込金融機関	<金融機関名>	<店名>							店
フリガナ		1 普通	2 当座						
口座名義人		口座番号							

(注) この請求書の提出期間は、施術を行った月の翌月の1日から10日までの間（3月分については同月中）です。