

あん摩、はり、きゅう助成金請求書

金額 _____ 円也

別紙施術券を添えて、あん摩、はり、きゅう施術助成金を請求します。

令和 年 月 日

指定番号 _____ 号

住 所

氏 名

印

天草市長 様

施術券枚数	1枚当たり助成金額	請求金額	備考
枚	800円	円	

施 術 券

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15

16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30