

別記様式(第3条関係)

<p>はり、きゅう及びマッサージ施術費助成請求書</p> <p style="margin-top: 20px;"><u>金 1,000 円也</u></p> <p>ただし、 年 月 日分</p> <p>はり、きゅう及びマッサージ施術費の助成を受けたく、施術機関の証明を添えて上記金額を請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>東温市長 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 住 所 東温市 請求者 氏 名 ⑩ 生年月日 年 月 日生 T E L 一 </div>			
助 成 金 振 込 金 融 機 関	農業協同組合・銀行・金庫		
	支所・支店		
	口座番号		口座名義人
<p>はり、きゅう及びマッサージ施術費受領証明書</p> <p>1 患 者 氏 名 _____</p> <p>2 施 術 年 月 日 _____ 年 月 日</p> <p>3 施 術 費 受 領 金 額 _____ 金 _____ 円</p> <p>上記のとおり相違ありません。また、これは保険診療外の施術であることを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 所在地 施術機関 名 称 氏 名 ⑩ T E L 保健所への開設届出年月日 _____ 年 月 日 </div>			

- ※1 請求書は、施術を受けた日から6ヶ月以内に提出してください。(6ヶ月を経過した場合助成が受けられなくなります。)
- 2 施術機関は、本様式下段の受領証明書欄を記載の上、署名捺印くださるようお願いいたします。
- 3 施術機関証明欄の保健所への開設届出年月日とあるのは、貴施術機関を開設する際、保健所に開設届を提出した年月日を記入してください。