

請求書 記載例

第5号様式

施設利用者助成金請求書

〇〇年 〇月 〇〇日

(あて先) 成田市長

開設者の住所・氏名を記入し、開設者の印（または代表者印）を押印してください。

【※】施術所の所在地・名称、店舗印や社印（角印）では無効となります。

指定番号（〇〇〇）

※指定番号＝指定書に記載の番号

開設者 住所 成田市花崎町760番地
氏名 成田 太郎



〇〇年 〇月分の施設利用者助成金を次のとおり請求します。

| 区分 | 利用者数 | 利用券枚数 | 請求金額 |
|----|------|-------|---------|
| 請求 | 15人 | 30枚 | 30,000円 |
| 決定 | ※ | ※ | ※ |

※印欄は、記入しないでください。

【添付書類】

- ・回収した利用券（請求書記載枚数分）

※請求金額欄は、修正不可です。誤記入等した場合は、新しい様式に差し替えて作成をお願いします。その他の部分は、見え消し訂正の上、開設者名の訂正印の押印をお願いします。いずれも、修正液等の使用はできません。

※添付の利用券と枚数が一致するよう、ご確認ください。