

請求書 記載例

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。

【※】 押印を省略する場合は、請求書発行の責任者および担当者の役職・氏名・電話番号の記載をお願いいたします。

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 利用券

※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。