

第5号様式（第8条第1項）

助成金請求書

令和 年 月 日

木更津市長 渡辺 芳邦 様

施術者登録番号 木更津市第 号

住 所

氏 名 印

令和 年 月分の助成金を木更津市はり、きゅう、マッサージ施術費助成要綱第8条第1項の規定により、次のとおり請求します。

区 分	利用者数	利用券枚数	金 額
請 求	人	枚	円
決 定	※	※	※

※印欄は、記入しないでください。

添付書類

利 用 券

下記銀行口座にお振込みください。	
金融機関名	_____ 銀行・金庫・組合 _____ 店
預金種目	1. 普通 2. 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

委任状

委任者

住所

氏名

(名称)

職・氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

木更津市に対する請求金額 金 円の受領に関する一切の権限

但し、はり・きゅう・マッサージ施術費助成金として

令和 年 月 日

受任者

住所

氏名

印

※振込先、口座名義、口座番号は、口座振替払申出書記載のとおり

(注)口座名義は、受任者以外の名義では、振込みできません。