

第7号様式（第10条第1項）

年 月 日

（宛先）野田市長

所在地
請求者 施術所名
代表者氏名

㊟

野田市後期高齢者はり、きゅう、あん摩等施設市給付金請求書
年 月分の市給付金について、次のとおり請求します。

指 定 番 号		
区 分	利用券の枚数	請求金額
は り		
き ゅ う		
あ ん 摩		
マ ッ サ ー ジ		
指 圧		
はり、きゅう、 あん摩等の併用		
合 計	枚	円

添付書類

- 1 施術明細書
- 2 利用券