

記入例

様式第8号（第10条関係）

提出する日を記入

年 月 日

伊達市長

住 所

業 者 名

代表者名

電話番号

ゴム印以外で押印

印

何月分の請求か記入

訪問理美容利用助成請求書

このことについて、 年 月分実施の助成金を下記のとおり請求します。

記

請 求 額

円

内 訳

訪問回数 回 × @ 1,000円

振込先口座

支店名を記入

金融機関名	銀行 金庫 農協
口座種目	普通預金
口座番号	
ふりがな 口座名義人	

※添付書類：伊達市訪問理美容利用助成券

- マーカーが引いてある所は全て記入してください。
- 二重線で訂正した場合は、代表者の訂正押印してください。