別記様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

　関市長　様

所在地

市内登録理美容者名

代表者氏名

電話番号

関市訪問理美容サービス費用助成額請求書

　関市訪問理美容サービスに要した費用について、関市訪問理美容サービス費用助成事業実施要綱第８条第４項の規定により請求します。

１　請求金額　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振 込 先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行  　　　　　　　　　　　　　金　庫  　　　　　　　　　　　　　組　合  　　　　　　　　　　　　　農　協 | | | 本　店  　　　　　　　　　支　店  　　　　　　　　　出張所 |
| 預貯金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |