

第2号様式（第9条関係）

はり・きゅう・マッサージサービス料請求書

年 月 日	
箱 根 町 長 様	
（口座名義人）	
住 所 _____	
（フリガナ）	
氏 名 _____ 印	
次のとおり請求します。	
1 請求期間	年 月 日 ～ 年 月 日分 まで
2 請求金額	円 （@1,500× 枚）
3 治療院等名	名 称
	所在地
	電 話
4 振込先	口座番号 (普通口座)
5 決定金額	円