

(個人用)  
第8号様式

請 求 書

令和 年 月 日

船 橋 市 長 あて

住 所

名 称

氏 名

印

船橋市高齢者はり、きゅう、マッサージ等費用の助成について、  
次のとおり請求します。

請求額 \_\_\_\_\_ 円

(利用枚数 \_\_\_\_\_ 枚 × 800円)

ただし、令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日までの  
はり・きゅう・マッサージ等費用助成事業における施術料として