＜請求にあたって＞

・訪問理美容サービス助成券を添付してください。

・実施の翌月１０日頃までにご請求ください。

・かかった料金（A）が助成券額（B）より少ない場合は、その額（少ない額）が市への請求額になります。

・請求書の用紙は適宜コピーしてお使いください。

記入例　令和　2年　8月10　日

請　求　書

阿賀野市長　　様

請求者
住所　　阿賀野市岡山町11-12
事業者名　理容パリオ
代表者名　　本 間 太 郎

以下のとおり請求します。

	高齢者訪問理美容サービス助成扶助費として 令和　2　年　7　月分				合計	5,900 円
内容	摘　要（利用日･件数等）		費用総額A	助成券の額B	市へ請求する額 （AとBいずれか少ない額）	実施場所 ※○印をつけてください
	7／10	カット･顔そり　1件	3,000	３，０００	3,000	施設等・(自宅)
	7／23	カット　　1件	2,900	３，０００	2,900	(施設等)・自宅
	／			３，０００		施設等・自宅
	／			３，０００		施設等・自宅
	／			３，０００		施設等・自宅
	／			３，０００		施設等・自宅
	／			３，０００		施設等・自宅
	／			３，０００		施設等・自宅