

第8号様式(第9条関係)

年 月 日

鹿屋市長 様

所在地
事業所名
代表者名
電話番号

印

鹿屋市高齢者福祉共通券請求書兼利用明細書

請求金額 金 円

受領方法 1 口座振込 2 窓口受領

※番号に○印をつけてください。

請求明細書

サービス区分	利用枚数			年 月利用分
	前期	後期	合計	利用額 (利用枚数×200円)
はり			枚	円
きゅう			枚	円
あん摩マッサージ			枚	円
温泉・公衆浴場			枚	円
健康増進施設			枚	円
一般旅客自動車			枚	円
補聴器			枚	円
合計			枚	円

口座振込申請書

次の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行・信金・信組・農協・漁協・労金
支店名	本店・支店・支所・出張所・代理店
口座区分	1 普通 2 当座 3 その他 ()
口座番号	
フリガナ 口座名義	