

領収書（例）

医療用ウィッグ購入費助成金交付申請の場合（例）

見 本 領 収 証

①購入者(フルネーム) 様

※購入金額は医療用ウィッグ本体のみの価格になります

②金額 〇〇, 〇〇〇 円 (内 消費税〇, 〇〇〇円)

但し 医療用ウィッグ本体代として

③〇〇年〇月〇日(購入日)上記正に領収いたしました。

④購入業者

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

業者名 〇〇〇〇

代表者氏名 〇〇〇〇

(※役職名も記入)

社判
(あれば)

代表者印

【記載事項】

①購入者氏名（申請者と同じ（使用者本人又は使用者が20歳未満の場合は親権者））

②ウィッグ本体の価格

③購入日

④購入業者名・住所・（あれば）社判・代表者氏名（職名含む）および代表者印（朱肉用）

※レシートは使用できません