

医療用ウィッグ購入費助成金交付申請のための領収証書（記載例）

○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歳未満は親権者））
- ②ウィッグ本体価格、③購入日 ④購入業者名、住所、（あれば）社判、代表者氏名（職名を含む）と代表者の印（朱肉用）

*レシートは使用できません

見本 領収証

①購入者（フルネーム） 様

②金額 購入金額 円
(内 消費税 円)

但し 医療用ウィッグ本体代として

③令和〇〇年〇月〇日（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

医療用ウィッグの場合は

「医療用ウィッグ本体代として」、
乳房補整具の場合は「乳房補整具代として」
と記入してください。

購入金額は
医療用ウィッグ本体のみ
の価格になります。