**医療用ウイ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ウイッグ本体価格、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

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。

**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　医療用ウイッグ本体代として

購入金額は

医療用ウィッグ本体のみ

の価格になります。

③令和○○年○月○日（購入日）上記正に領収いたしました。

　　④購入業者

　　　　　　住所　　○○県○○市○○町○－○－○

業者名　○○○○

代表者氏名　　○○○○

社判

（あれば）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（役職名も記入**）

代表者印