

稲美町訪問美容サービス 利用券兼請求書②

訪問美容利用券

私は、本日、(店名)の訪問美容サービスを受けました。  
自己負担したものに○で囲んでください。(カット:500円、シャンプー:1,000円、顔そり:500円)

平成 年 月 日

氏名 ○○○○ 印

有効期限

平成○○年○月○日

訪問美容請求書

稲美町長 様

金 2,500 円

ただし、稲美町訪問美容サービス委託料として

平成 年 月 日

住 所

振込金融機関

銀行  
信用金庫  
農協  
信用組合

支店

事業所名

口座番号

代表者名

印

(フリガナ)

電話番号

( )

口座名義人