

播磨町高齢者タクシー料金助成金請求書

(令和 年 月利用、令和 年 月請求分)

令和 年 月 日				
播磨町長 佐伯 謙作 様				
請求者※				
住所 _____				
氏名 _____ 印 <small>法人の場合は「法人名・代表者職氏名」、個人の場合は「個人名」のみ</small>				
播磨町高齢者タクシー料金助成金を下記のとおり請求します。				
請求金額		500円×(助成券枚数) _____ 枚 = _____ 円		
事業所	名称			
	所在地			
		TEL - - (担当)		
振込金融機関※	本支店名※	預金種別	口座番号※	口座名義人※
銀行 金庫 農協	支店	普通 当座		(カナ)
備考				

※請求者の印鑑及び住所・氏名・振込先は播磨町へ提出していただいた「債権者登録申出書」と同一でないと振込みできませんのでご注意ください。上記事由に変更があった場合は、速やかに「債権者登録(変更)申出書」をご提出ください。

記入例

播磨町高齢者タクシー料金助成金請求書

(令和3年5月利用、令和3年6月請求分)

【注意！】請求
期限は利用月の
翌月10日です

令和3年6月9日

播磨町長
佐伯 謙作 様

請求者※

住所 播磨町〇〇1丁目2番3-4号

(株)〇〇タクシー

氏名 代表取締役 播磨太郎

印

法人の場合は「法人名・代表者職氏名」、個人「個人名」のみ

播磨町高齢者タクシー料金助成金を下記のとおり請求します。

請求金額	500円×(助成券枚数) <u>60</u> 枚 = <u>30,000</u> 円			
事業所	名称	(株)〇〇タクシー		
	所在地	同上		
		TEL <u>〇〇〇-〇〇〇-1234</u> (担当〇〇)		
振込金融機関※	本支店名※	預金種別	口座番号※	口座名義人※
加古 銀行 金庫 農協	播磨 支店	普通 当座	1234567	(カナ) カ) マルマルタクシー ダイヒョ ウトリシマリヤク ハリマ タロウ
				(株)〇〇タクシー 代表取締役 播磨 太郎
備考				

※請求者の印鑑及び住所・氏名・振込先は播磨町へ提出していただいた「債権者登録申出書」と同一でないと振込みできませんのでご注意ください。上記事由に変更があった場合は、速やかに「債権者登録(変更)申出書」をご提出ください。