

様式第4号(第8条関係)

守谷市福祉タクシー利用券支払金請求書

年 月 日

守谷市長 宛て

所在地

会社名

代表者



守谷市福祉タクシー利用料金助成要綱第8条第1項の規定により下記のとおり請求いたします。

記

請 求 金 額				円
利 用 券 枚 数				枚
利 用 内 訳	利用金額	枚数	円	
	500円	枚	円	
	その他差額分			
振 込 先 金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合		支店 出張所 店	
預 金 種 別	普 通	普通以外（種別名： ）		
口 座 番 号				
フ リ ガ ナ				
口 座 名 義				