

記載例

※擦って文字が消えるボールペンでの記載はできません。
※修正の際は訂正印が必要です。金額に関しては訂正不可です。お手数ですが再度作成をお願いいたします。

(みどり色)

(別記様式)

タクシー券の種類にあわせた請求書を使用し、色別に請求してください。(右上の色も参照して下さい)

八千代市免許返納タクシー利用券請求書

日付は空欄で結構です。

令和 年 月 日

(宛先) 八千代市長

肩書もご記入ください。

住 所 大和田新田 3 1 2 - 5
請求者名 事業者名 ○○タクシー株式会社
代表者名 代表取締役 八千代 太郎 印
電 話 047-483-1151

添付するタクシー券の枚数と一致していることをご確認ください。
原則翌月の請求をお願いいたしますが、利用が数枚の場合など、数カ月分まとめて請求いただけます。ただし、必ず利用から1年以内に請求して下さい。

記

5, 9 5 0 円

※押印について
代表者印が必要ですが「会計担当者名」「本件責任者名」(どちらもフルネーム)を補記いただいた場合、押印を省略できます。

2. 内 訳

やっちの免許返納サポートタクシー券	数 量	単 価	金 額
令和7年 4月分	9 枚	500円	4,500円
令和7年 3月分	2 枚	500円	1,000円
令和7年 4月分	1 枚	450円	450円

3. 振込先

金融機関名	○○銀行	金融機関コード	○○○○
支店名	○○支店	支店コード	○○○
預金種目	当座 普通	口座番号	○○○○○○○○
フリガナ	○○タクシーカブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク ヤチヨ タロウ		
口座名義	○○タクシー株式会社 代表取締役 八千代 太郎		

※添付書類 やっちの免許返納サポートタクシー券

振込不能とならないよう正確にご記入ください。