

記載例

タクシー券の種類(色)にあわせた
請求書を使用し、色別に請求してください。
(タクシー券は全3種類あります)
※誤使用防止のため、毎年色が変わります。

(〇〇色)

(別紙1)

八千代市障害者タクシー券請求書

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 事業名 〇〇タクシー株式会社
代表者名 代表取締役 八千代 太郎 印
電 話 047-483-1151

次のとおり請求します。

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、数か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

| やっちの支援タクシー券 | 数 量 | 単 価 | 金 額 |
|-------------|-----|---------|------------|
| 令和 〇年 4月分 | 9 枚 | 5 0 0 円 | 4, 5 0 0 円 |
| 令和 〇年 3月分 | 2 枚 | 5 0 0 円 | 1, 0 0 0 円 |
| 令和 〇年 4月分 | 1 枚 | 4 5 0 円 | 4 5 0 円 |

3. 振込先

| | | | |
|-------|-------------------------------------|---------|--------|
| 金融機関名 | 〇〇銀行 | 金融機関コード | 〇〇〇〇 |
| 支店名 | 〇〇支店 | 支店コード | 〇〇〇 |
| 預金種目 | 当座 普通 | 口座番号 | 〇〇〇〇〇〇 |
| フリガナ | 〇〇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 | 〇〇タクシー株式会社 代表取締役 八千代 太郎 | | |

振込不能とならないよう正確にご記入ください。

※添付書類 やっちの支援タクシー券

※こすって文字が消えるボールペンは使用できません

※修正時は訂正印(代表者印)が必要です。また、金額欄は訂正不可のため、お手数ですが再度作成をお願いいたします。