様式第３号（第 10 条関係）

養父市タクシー等利用料助成金請求書

年　　月　　日

養父市長　様

請求者　　住　所

氏　名　　㊞

（対象者との続柄　　）

電　話

次のとおり、養父市タクシー等利用料助成事業実施要項第 10 条第 3 項の規定により、利用助成金を請求します。

利用者	住　所			
	ふりがな 氏　名		性別	男・女
	生年月日	年　　月　　日		
乗車券	交付 No.			
	有効期間	～		
	助成残額（A）	円		

利用年月日	利用先	利用事業者名	利用料金	利用料金×1/2 (10 円未満切捨て)
利用合計額（B）			円	
支給額【(A) と (B) を比較して少ない額】			円	

（注 1）残余の乗車券、利用の内容がわかる領収書等の写しを添付すること。

次の口座に振り込んでいただきますよう依頼します。

振込口座	銀行 信用金庫 農協	種別	普通 当座	口座 番号	
		フリガナ			
	支店	口座名義人			