

様式第 4 号（第 7 条関係）

多度津町高齢者福祉タクシー利用券代金請求書

年 月 日

多度津町長 殿

申請者 住 所

事業者名

代表者

印

このことについて、多度津町高齢者福祉タクシー事業実施要綱第 7 条の規定により、次のとおり請求します。

金 額									円
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	---

内 訳

年		月分	
利用券	500円	×	枚 = 円

※添付書類 多度津町高齢者福祉タクシー利用券