

様式第4号（第7条関係）

令和〇年 〇月 〇日

多度津町長 殿

申請者 住所 香川県仲多度郡多度津町栄町三丁目3番95号  
事業者名 株式会社 多度津商事  
代表者 代表取締役 多度津 太郎

押印は不要です

## 多度津町高齢者福祉タクシー利用券代金請求書

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			¥	5	0	0	0	0	円
----	--	--	---	---	---	---	---	---	---

内訳

令和8年4月分	
利用券 500円 × 100枚 =	50,000円

同額

発行責任者	営業課長 ○○ ○○
担当者	営業課 第一係 ○○ ○○
連絡先	0877-33-○○○○

- ※
- ・「発行責任者」及び「担当者」の氏名は必ずフルネームを記載してください。
  - ・「発行責任者」は、請求書を発行するにあたり、責任を有する者を指します。
  - ・「担当者」は、該当の取引に係る事務担当者を指します。
  - ・個人の場合は、「発行責任者」及び「担当者」欄に氏名を記載してください。