様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

我孫子市長あて

事業所所在地

事業者名

代表者名

我孫子市福祉タクシー利用状況報告書兼利用券額請求書

次のとおり我孫子市福祉タクシーの利用状況を報告し、及び利用券額を請求します。

１　助成金の請求額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用期間 | 利用券の枚数 | 利用券額 | 請求額 |
| 年　　月分 | 枚 | 円 | 円 |
| 枚 | 円 | 円 |
| 枚 | 円 | 円 |
| 枚 | 円 | 円 |
| 合計 | （助成金請求額） | | 円 |

備考　利用券額は、運賃の１０分の９の額に相当する額（１０円未満を切り捨てた額）及び迎車回送料金の額を合算した額（上限７２０円）です。

２　助成金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | | | | | | 支店名 |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 区分 | １　普通　２　当座 |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

　添付書類　利用券及び報告書兼請求書に記載した事項を証する書類