様式第6号（第7条関係）

**松阪市重度障がい者自動車燃料費助成利用料金請求書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）松阪市長

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

松阪市重度障がい者自動車燃料費助成利用料金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利　用　月 | 年　　　　　　　　　月分 |
| 給油券の枚数※原本の添付がない場合は請求できません | 500円　×　　　　　枚　＝　　　　　　　　円 |
| 合　　　計 | 円 |

　 □ 前回振込先口座に振込（記入の必要はありません）

　 □ 下記口座に振込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振　込　口　座 | 金融機関名 | 銀行 ・ 信用金庫 ・ 農(漁)協 | ※金融機関コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 支店名 | 本店 ・ 支店 ・ 出張所 | ※支店コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 口座種類 | 普通　・　当座 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |

|  |
| --- |
| \*検収印 |
|  |