

# 請求書記入例と注意事項

## 吹田市重度障がい者福祉タクシー運賃相当額請求書

吹田市長 宛

社印、代表者印は省略できるようになりました。

請求者 所在地 吹田市泉町1-3-40

名称 ○○タクシー

代表者名 代表取締役 吹田 太郎

債権者登録と同じ肩書、印鑑をお願いします。  
肩書が異なっている請求書が見受けられます。

例) ・「代表取締役」が抜けている  
・登録が「代表取締役社長」であるが請求書は「代表取締役」となっている など

令和 ○ 年 ○ 月分の運賃相当額を下記のとおり請求します。  
記

1 請求額 金 16,880 円

助成額毎に集計してください。

運賃相当額(円)	枚数(枚)	計(円)
600	5	3,000
500	2	1,000
合計	7	4,000

・運賃が600円未満の場合は、その運賃の額(チケットに記載の金額)をご請求ください。  
・運賃が1,200円以上の場合は、利用券2枚分(1枚の上限600円)としてご請求ください。

様々な助成額が混在する可能性がありますので、計算に間違いがないか改めて御確認をお願いします。

※ 運賃相当額は、助成上限額まで。

### 3 振込先

金融機関名	○○ 銀行 ×× 支店	預金の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金
口座番号	1234567		
フリガナ	○○タクシー		
口座名義	○○タクシー		

社印、代表者印を省略した場合は、こちらを追記してください。

発行責任者 ○○ ○○  
発行事務担当者 △△ △△

#### 訂正について

・金額項目については、訂正印による訂正はできません。新規で請求書の作成をお願いします。  
・金額以外の訂正は可能ですが、訂正箇所には必ず代表者印による訂正印を押してください。(修正ペン、修正テープ等での修正はできません。)