別記第６号様式（第１０条関係）

令和 年 月 日

千葉県知事　 様

所在地又は住所

法人名又は氏名

代表者名

令和６年度　千葉県福祉タクシー導入促進事業費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け千葉県健指達第　　　号　　で額の確定のあった令和６年度千葉県福祉タクシー導入促進事業費補助金を、千葉県補助金等交付規則（昭和３２年千葉県規則第５３号）第１５条及び千葉県福祉タクシー導入促進事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金融機関名 | 銀行  支店 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 振込口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人についてはふりがなを振ってください。

責任者氏名

担当者(所属・役職・氏名)

電話番号