

# 請求書

口座振替払用 (支出調書)

課名  
(施設名)

公共交通課

適格請求書発行事業者登録番号 登録番号ある方は記入

※金額の左に¥を記入してください。

右の金額を請求します。

令和 記載不要 年 月 日

山形市長

住所 山形市旅籠町4-10-25

氏名 山形 太郎

電話番号 023 ( 666 ) 6666

金額		記載不要	
----	--	------	--

振込口座を登録している場合記入する必要はありません。

カナ 口座名義	<u>ヤマガタ タロウ</u> <u>山形 太郎</u>					
金融機関名	<u>村山銀行</u>					
	<u>山形支店</u>					
預金種目 (〇でかこむ)	<u>1</u>	普通	2. 当座	9. その他		
口座番号 (右つめで記入)	0	1	2	3	4	5 6

名称(契約等)又は品名

数量

単位

単価

金額

令和5年度第2回山形市タクシー事業者及び自動車運転代行業者支援給付金

記載不要

・給付金給付申請書に記載した申請者の住所、氏名、電話番号を記載してください。

・給付金給付申請書の「申請者」名義の口座情報を記載してください。(申請者名義以外の口座は指定できません)

・口座番号は右詰めで記載してください。

## 記入例

### (個人タクシー・個人代行)

※太線で囲んだ部分のみ記載してください

記載不要

注1) 工事及

工事及

工

原

第1

第2回変更契約

円

出来形

円

月

日領収

計

円

計

円

月

日領収

注2) 請求印を省略した場合は記入してください。

注3) 代表者と責任者が同一の場合は「同上」とすること。

本件責任者  
部署・職氏名

請求印を省略した場合、記載してください。

担当者  
部署・職氏名

連絡先

( )

令和

年

月

日

検査・検収印

職

記載不要

# 請求書

口座振替払用 (支出調書)

課名 (施設名)	公共交通課
-------------	-------

適格請求書発行事業者登録番号 登録番号ある方は記入

※金額の左に¥を記入してください。

右の金額を請求します。

令和 記載不要 年 月 日

山形市長

金額		記載不要			
----	--	------	--	--	--

振込口座を登録している場合記入する必要はありません。

住所 山形市旅籠町4-10-25

山形東北タクシー株式会社

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 023 ( 666 ) 6666

カナ  
口座名義 ヤマガタトウホクタクシーカブシキガイシャダイヒョウトリシマリヤクヤマガタタロウ  
山形東北タクシー株式会社 代表取締役 山形太郎

金融機関名 村山銀行

山形支店

預金種目 (〇でかこむ) 1 普通 2. 当座 9. その他

口座番号 (右づめで記入) 0 1 2 3 4 5 6

名称(契約等)又は品名	数量	単位	単価	金額
令和5年度第2回山形市タクシー事業者及び自動車運転代行業者支援給付金				記載不要 円

・給付金給付申請書に記載した申請者の住所、氏名、電話番号を記載してください。

・給付金給付申請書の「申請者」名義の口座情報を記載してください。(申請者名義以外の口座は指定できません)

・口座番号は右詰めで記載してください。

## 記入例(法人タクシー)

※太線で囲んだ部分のみ記載してください。

注1) 工事及				記載不要 円
---------	--	--	--	--------

	円	出来形	円	月	日領収
第1回変更契約				月	日領収
第2回変更契約	円	出来形	円	月	日領収
計	円	計	円	月	日領収

注2) 請求印を省略した場合は記入してください。  
注3) 代表者と責任者が同一の場合は「同上」とすること。

本件責任者  
部署・職氏名 \_\_\_\_\_

担当者  
部署・職氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

請求印を省略した場合、記載してください。

令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

職 \_\_\_\_\_

検査・検収印

記載不要

# 請求書

口座振替払用 (支出調書)

課名 (施設名)	公共交通課
-------------	-------

適格請求書発行事業者登録番号 登録番号ある方は記入

※金額の左に¥を記入してください。

右の金額を請求します。

令和 記載不要 年 月 日

山形市長

金額		記載不要			
----	--	------	--	--	--

振込口座を登録している場合記入する必要はありません。

住所 山形市旅籠町4-10-25  
山形東北代行株式会社  
氏名  
電話番号 023 ( 666 ) 6666

カナ 口座名義	ヤマガタトウホクダイコウカブシキガイシャダイヒョウトリシマリヤクヤマガタタロウ 山形東北代行株式会社 代表取締役 山形太郎					
金融機関名	村山銀行					
	山形支店					
預金種目 (〇でかこむ)	1	普通	2	当座	9	その他
口座番号 (右づめで記入)	0	1	2	3	4	5 6

名称(契約等)又は品名	数量	単位	単価	金額
令和5年度第2回山形市タクシー事業者及び自動車運転代行業者支援給付金				記載不要 円

・給付金給付申請書に記載した申請者の住所、氏名、電話番号を記載してください。

・給付金給付申請書の「申請者」名義の口座情報を記載してください。(申請者名義以外の口座は指定できません)  
・口座番号は右詰めで記載してください。

## 記入例(法人代行)

※太線で囲んだ部分のみ記載してください。

注1) 工事及					記載不要 円
---------	--	--	--	--	--------

原	摘要	月	日	領収
第1		月		日領収
第2回変更契約	円 出来形	円	月	日領収
計	円 計	円	月	日領収

注2) 請求印を省略した場合は記入してください。  
注3) 代表者と責任者が同一の場合は「同上」とすること。  
本件責任者  
部署・職氏名  
担当者  
部署・職氏名  
連絡先 ( )  
請求印を省略した場合、記載してください。

令和 年 月 日	検査・検収印
記載不要	