

年 月 日

(宛先) 福岡市長

申 請 者	住 所	
	氏名又は 名称及び 代表者名	

年度 福岡市公共交通バリアフリー化促進事業補助金
(ユニバーサルデザインタクシー) 支払請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の額の確定のあった標記補助金について、下記のとおり補助金の支払いを請求します。

記

補助金額	金 円
金融機関及び支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義 (カナ)	

(記入する口座は請求者名義のものに限ります。また、口座名義等の記入にあたっては、必ず預金通帳を確認のうえ、記載のとおり正確に記入してください。)