

**赤字部分を記載してください。**  
**※記載内容は一例です**

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 福岡市長

申 請 者	住 所	福岡市○○区○○□丁目□番□号
	氏名又は 名称及び 代表者名	○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○

令和 ○ 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

令和○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を請求します。

記

**額の確定通知書の日付及び番号を記載してください。**

**額の確定通知書の金額を記載してください。**

補助金額	金	<b>600,000</b>	円
金融機関及び支店名	○○銀行 ○○○店		
預金種別	○○預金		
口座番号	○○○○○○		
口座名義 (カナ)	○○ (カ)		

(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。)