第４号様式（第７条）

令和　　年　　月　　日

（請求先）

横浜市長

　　　　　　　　　　　　所　在　地　〒

事業者名称

代表者職氏名

（個人の場合、事業主氏名）

電話番号

（法人の場合）

責任者氏名　　　　　　連絡先

担当者氏名　　　　　　連絡先

横浜市タクシー事業者燃料費高騰対応支援金交付請求書

　令和　　年　　月　　日都交第　　　　　号で交付決定の通知を受けた横浜市タクシー事業者燃料費高騰対応支援金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

１　交付請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　支援金の振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融  機関名 | 銀行  信金・信組  農協 | | 金融機関コード | | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 支店名 | 本店  支店 | | 支店コード | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

　※通帳の記載どおりにご記入ください。

　※申請者の口座に限ります。

３　添付書類

□横浜市タクシー事業者燃料費高騰対応支援金交付決定及び額の確定通知書（写し）

□通帳（写し）※表紙裏など口座内容がわかるもの