

（ ）月分 タクシー利用券兼助成金請求書

1 請求金額 _____円

2 請求内訳

医療機関等記入欄			日立市記入欄		
通院通所 月 日	医療機関、機能回復訓練機関 又は短期入所施設の名称	確認欄	タクシー 領収書	料 金 (円)	助成額 (円)
.			有		
.			有		
.			有		
.			有		
.			有		
.			有		
.			有		
.			有		
.			有		
.			有		
計					

※ 領収書は、のり付けしないでください。

3 振込依頼先 _____銀行 _____支店 普通預金 口座番号 _____

令和 年 月 日

**提出期限は、
利用月の翌月末までです。**

住 所
(フリガナ)
氏 名
電 話

日立市長 殿