

実績報告書兼請求書
[京都市重度障害者タクシー料金助成事業]

年 月 日

請求書番号

京 都 市 長 様

所在地

下記のとおり請求いたします。

社 名

代表者名

金額				円
----	--	--	--	---

月分内訳

助成金額 ①	枚数 ②	金額 (①×②)
500 円		