

様式第3号（第7条関係）

令和8年度高松市公共交通運行特別支援金請求書

年 月 日

請求書の発行者について、「責任者氏名」と「担当者氏名」それぞれの所属名、役職名及びフルネームで氏名を記載し、「連絡先電話番号」の記載をお願いします。

※「責任者」は役職にかかわらず、請求書に係る事務を担当する部門の長を指します。

※「担当者」は請求書に係る事務を担当する部門の者を指します。

所在地：香川県高松市番町1丁目8番15号

請求者：株式会社高松市役所

代表者氏名：代表取締役 高松 一郎 ① 押印不要

責任者氏名：総務課長 ○○ ○○

担当者氏名：総務課 総務係 ○○ ○○

連絡先：111-111-1111

令和8年 月 日付け高交政第 号により交付決定の通知を受けた令和8年度高松市公共交通運行特別支援金について、令和8年度高松市公共交通運行特別支援金交付要綱第7条の規定により、次のとおり請求し

交付申請書の提出後、本市から交付の適否を「交付決定及び額の確定通知書」で通知します。通知書の右上に記載された日付と文書番号を記載してください。

1 請求金額 ￥000,000-

2 振込先口座

金融機関名	0000	支店名	0000
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	1234567
フリガナ 口座名義	カ) タカマツシヤクシヨ 株式会社高松市役所 代表取締役 高松 一郎		

口座名義のフリガナについて、法人事業者の場合は、肩書を含む代表者名のカタカナ記入が不要です。

法人略語は必ず「^{かっこ}」で区切ってください。

例 有限会社高松の場合 コ) タカマツ
高松有限会社の場合 タカマツ(コ

※口座名義人が請求者と一致しない場合のみご記入・押印ください。

【確認書】

(宛先) 高松市長

所在地： _____

名称： _____

代表者氏名： _____ ②

確認内容：当社の資金管理は、上記2の口座を使用しており、本請求書に関する振込は、同口座へお願いします。

口座名義人が請求者と一致しない場合は、①と②の2か所に押印が必要です。

- 【注意】振込先の口座情報が確認できる資料の添付について
口座振込エラーを防止するため、2に記載の口座情報を確認することのできる次の資料のコピーを添付してください。
- ① 通帳のコピー
 - ② 通帳の表紙の裏の見開き（カタカナでの名義・口座番号等が記載されている部分）