高齢

様式第８号（第15関係）

請求関係書類記入見本

令和　　年　　月　　日

（請求先）茨木市長

（請求者）
所在地　茨木市駅前三丁目８番13号
団体名　社会福祉法人茨木高福タクシー会
代表者　理事長　健康　福祉　　㊞

茨木市高齢者福祉タクシー利用料請求書

茨木市高齢者福祉タクシー料金助成事業実施要綱第15により、
令和６年４月分の助成金を次のとおり請求します。

１　請求金額　　金　　５，０００　　円（消費税等額含む。）

２　添付書類
(1) 茨木市高齢者福祉タクシー利用状況報告書
(2) 使用済み利用券

【注意】
障害福祉課と長寿介護課では様式が異なりますので、ご提出の際はお間違えないようご注意ください。
記載に関する注意点はどちらも同じです。

様式第9号（第15関係）

忘れずにご記入ください。

茨木市高齢者福祉タクシー利用状況報告書（ 4月分 ）

乗車年月日	件数	金額	備考
令和6年4月1日	1	500円	
4月2日	1	500円	
4月8日	1	500円	
4月15日	3	1500円	
4月9日	1	500円	
4月23日	1	500円	
4月30日	2	1,000円	