

取手市障害児(者)及び付添人交通費支給申請書

取手市長 殿

申請者 住所 取手市

氏 名 印

電 話

私は、取手市障害児(者)及び付添人交通費支給条例の規定により、交通費の支給を受けたいので申請します。

記

|                  |                              |             |              |      |          |
|------------------|------------------------------|-------------|--------------|------|----------|
| 障害児(者)<br>住 所    | 取手市                          |             |              |      |          |
| 氏 名              |                              | 生年月日        | 年            | 月    | 日( 歳)    |
| 付 添 人<br>住 所     | 取手市                          |             |              |      |          |
| 氏 名              |                              | 生年月日        | 年            | 月    | 日( 歳)    |
| 障害程度             | 手帳                           |             | 手帳交付<br>判定月日 |      |          |
|                  | 種 級                          |             |              |      |          |
| 障害名              |                              |             |              |      |          |
| 通園・通所<br>施設名     |                              |             |              |      |          |
| 乗車区間             | 【片道料金】                       |             |              |      |          |
|                  | 子供 ( )                       |             | ( )          |      |          |
|                  | 大人 ( )                       |             | ( )          |      |          |
|                  | 子供 ( )                       |             | ( )          |      |          |
| 金額及び             | 大人 ( )                       |             | ( )          |      |          |
|                  | 注:定期乗車券での通園の方は、定期券の写しを添付ください |             |              |      |          |
| 利用方法             | 【記入例】                        |             |              |      |          |
|                  | 取手                           | 子供 ( 630円 ) | JR           | 水戸   | ( 80円 )  |
|                  | 大人 (1, 260円)                 |             | 関鉄バス         |      | ( 150円 ) |
| (※印は記入しないでください。) |                              |             |              |      |          |
| ※ 障害者            | 円                            | JR          | 円・私鉄         | 円・バス | 円        |
| ※ 付添人            | 円                            | JR          | 円・私鉄         | 円・バス | 円        |

注: 振込先の銀行口座は、申請者の名義になります

市内銀行支店名

口座番号

フリガナ .....

名 義 人