

取手市障害児(者)自動車燃料費助成資格認定申請書

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)自動車燃料費助成要綱第3条の規定により、燃料費の資格認定を受けたく下記により申請します。

記

障害児(者)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 判定月日	
	種 級		
障 害 名			
通園・通所 施設名			
【自動車・二輪車通園・通所等の理由】			
通園・ 通所 経路	自動車・二輪車 片道 km		
	—— () —— —— () ——		
	【記入例】		
	自宅 —— (5km) —— 取手駅東口 —— (3km) —— みどり園		

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 _____