

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 ㊟

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) 住所	取手市		
氏名	生年月日	年 月 日 (歳)	
付添人 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			
乗車区間 金額及び 利用方法	【片道料金】		
	子供 ()	()	
	大人 ()	()	
	子供 ()	()	
	大人 ()	()	
	<u>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</u>		
	【記入例】		
	子供 (630円)	(80円)	
	取手 — JR — 水戸	— 関鉄バス —	施設前
	大人 (1, 260円)	(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 _____