

取手市障害児(者)及び付添人交通費受給資格認定申請書

申請日 年 月 日

取手市長 殿

申請者 氏

住所

氏名

(対象者との続柄)

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

ふりがな			□昭和・□平成・□令和	
氏名			生年月日	年 月 日
障害者(児)住所	□申請者と同じ □その他(取手市)			
障害種別	□身体・□知的・□精神(□手帳・□自立支援医療)			
手帳等有効期限	年 月 日まで ※有効期限がある場合のみ記入			
付添人氏名			付添人住所	取手市 ※本人と異なる場合のみ記入
通所施設名			施設からの交通費支給の有無	□有・□無
乗車区間 金額及び 利用方法 (定期乗車券を利用の場合は 写しを添付)	乗車区間等(利用経路)			
	～ ～ ()		片道	円
	～ ～ ()		片道	円
	記入例	戸頭駅 ～ 取手駅 ～ 藤代駅 (常総線、JR)		片道 500 円
	定期利用の有無	□有・□無	定期料金	円(ヶ月分) ※定期利用がある場合のみ記入
振込先	銀行 信金 信組 農協		本店 支店 出張所	
	種類	□普通 □当座	口座番号	
	フリガナ 名義人 ※振込先の銀行口座は、申請者の名義になります。			
申請締切日	・4月～7月分:8月10日まで・8月～11月分:12月10日まで・12月～3月分:4月10日まで ※締切日が土日祝の場合は、次の開庁日となります。			