様式１(第3条関係)

障害者通所及び通勤等交通費助成金支給申請書(令和　　　年　　　月分)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 | 氏名 | |  | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | Ｓ･Ｈ･Ｒ | | | | | | | | | | 年齢 | | | | | 歳 | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | 連 絡 先 | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 月分  証明欄  通所及び通勤等した日の日付欄へ押印して下さい。 | 1日 | | | 2日 | | | 3日 | | 4日 | | | | 5日 | | | | 6日 | | | | | 7日 | | | 8日 | | | 9日 | | | | 10日 | | | | 11日 | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| 12日 | | | 13日 | | | 14日 | | 15日 | | | | 16日 | | | | 17日 | | | | | 18日 | | | 19日 | | | 20日 | | | | 21日 | | | | 22日 | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| 23日 | | | 24日 | | | 25日 | | 26日 | | | | 27日 | | | | 28日 | | | | | 29日 | | | 30日 | | | 31日 | | | | 合計 | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | 日間 | | | | | |
| 上記のとおり通所及び通勤等したことを証明します。  　　令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所等の所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 船及び  自動車・バス・電車  ※使用した日の日付欄  に押印して下さい。 | | 1日 | | | 2日 | 3日 | | 4日 | | 5日 | | 6日 | | | 7日 | | | 8日 | | 9日 | | | | 10日 | | 11日 | 12日 | | | | 13日 | | 14日 | | 15日 | | 16日 |
| 17日 | | | 18日 | 19日 | | 20日 | | 21日 | | 22日 | | | 23日 | | | 24日 | | 25日 | | | | 26日 | | 27日 | 28日 | | | | 29日 | | 30日 | | 31日 | | 合計 |
|  |
| 扶養義務者名 | |  | | | | | | | | | 続柄 | | | | |  | | | | | | | 申 請 額 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 上記のとおり申請します。  　　令和　　　　年　　　月　　　日  大崎上島町長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  上記のとおり相違ないことを証明する。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福祉課長 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　記載上の注意

　　(1)　「通所・通勤日証明欄」は、事業所・会社等で証明を受けて下さい。

　　(2)　「自動車使用欄」は、自動車で通所・通勤する必要があった時には、申請印と同じ印で使用日の欄に押印して下さい

　　(3)　「申請額」は、通常の通所の経路に要する交通費実費の4分の3以内の額とする。

　　(4) 「申請額」は、通常の通勤の経路に要する交通費実費の2分の1以内の額とする。

　　　 なお、自動車通所の場合は、フェリーボートに要する交通費の4分の3以内の額とする。(助成金上限2,376円)

　　(5)　 この申請書は、翌月の10日までに提出して下さい。

　　(6)　 自動車・船・定期券等領収書を添付してください。