

記載例

この申請書は、通所の際の交通費助成が必要な方の申請書です。
(申請後、助成請求書を交付します。)

宇都宮市精神障がい者交通費（通所）助成申請書

(あて先) 宇都宮市長

申請者の住所	宇都宮市 旭1丁目1番5号 (マンション名なども記入してください。)	申請者の電話番号	028-632-2362 (日中つながる電話番号を記入してください。)
申請者の氏名	宇都宮 太郎	対象者との続柄	本人

精神障がい者交通費助成要綱第4条第1項の規定により、交通費の受給資格を取得したく申請いたします。

対象者の住所	申請者に同じ		対象者の電話番号	申請者に同じ						
対象者の氏名	申請者に同じ		対象者の生年月日	明大 昭平 〇年 1月 8日						
手帳の等級	2 級	番号	1	2	3	4	5	6	7	
		有効期限	平成 令和 〇年 12月 31日 手帳の記載どおりに記入ください。							
通所施設等名	〇〇センター									

障がい福祉課記入欄

審査結果	<input type="checkbox"/> 認定	資格者番号	
------	-----------------------------	-------	--