

様式第1号（第6条関係）

市川市障害者施設等通所費用助成金交付申請書

年 月 日

市川市長

（申請者（通所者））

住所 市川市

氏名

電話番号 — —

（申請書提出者）

住所

氏名 （続柄 ）

電話番号 — —

市川市障害者施設等通所費用助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請者（通所者）

|             |         |
|-------------|---------|
| 住所          | 市川市     |
| 氏名          |         |
| 生年月日        | 年 月 日   |
| 身体障害者手帳     | 第 号 種 級 |
| 療育手帳        | 判定 第 号  |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 第 号 級   |

2 通所の状況

|          |       |
|----------|-------|
| 施設等の名称   |       |
| 施設等の種別   |       |
| 施設等の経営主体 |       |
| 施設等の所在地  |       |
| 通所開始年月日  | 年 月 日 |

通 所 届

市川市長

年 月 日

|               |  |         |       |
|---------------|--|---------|-------|
| ふりがな<br>通所者氏名 |  | 施設等の名称  |       |
| 住 所<br>市川市    |  | 施設等の種別  |       |
|               |  | 施設等の所在地 |       |
| 電話番号          |  | 通所開始年月日 | 年 月 日 |

| 順路 | 通所方法の別 | 区間 | 運賃等の負担額    |               |       | 障がい者手帳<br>有 ・ 無 |
|----|--------|----|------------|---------------|-------|-----------------|
|    |        |    | 定期券        | 定期券以外（片道運賃の額） |       |                 |
|    |        |    |            |               | ICカード | 切符              |
| 1  |        | ～  | （ 箇月）<br>円 | 円             | 円     |                 |
| 2  |        | ～  | （ 箇月）<br>円 | 円             | 円     |                 |
| 3  |        | ～  | （ 箇月）<br>円 | 円             | 円     |                 |
| 4  |        | ～  | （ 箇月）<br>円 | 円             | 円     |                 |

記入上の注意

- 「通所方法の別」欄には、通所の順に従い、徒歩・自転車・JR〇〇線・〇〇電鉄・〇〇バス等の別を記入してください。
- 「運賃等の負担額」欄について、定期券を使用する場合は、当該定期券の有効月数及び金額を記入し、定期券の写しを添付してください。また、定期券を使用しない場合は、乗車区間の片道の運賃の額を記入してください。
- 「運賃等の負担額」欄については、定期券、ICカードおよび切符の金額はいずれか1つのみ記入してください。
- ICカードおよび切符について、障がい者割引を利用できる方は、障がい者割引適用後の金額を記入してください。
- 障がい者手帳の所持状況に応じて、有もしくは無に○をしてください。

# 口座振込依頼書

市川市会計管理者

年 月 日

|             |      |     |    |
|-------------|------|-----|----|
| 申<br>請<br>者 | 住所   |     |    |
|             | フリガナ |     | 続柄 |
|             | 氏名   |     | 印  |
|             | 電話   | ( ) |    |

本人氏名

生年月日 年 月 日

本人住所

福祉サービスに関連する手当・助成金等は、下記の口座に振込を依頼します。

【業務名】通所交通費助成

【口座振込依頼】 No. \_\_\_\_\_

|     |    |      |                 |  |  |     |  |
|-----|----|------|-----------------|--|--|-----|--|
| 銀行名 |    |      | 支店名             |  |  | 店番号 |  |
| 種目  | 普・ | 口座番号 | 口座名義人<br>(カタカナ) |  |  |     |  |

【口座変更依頼】

|     |    |      |                 |  |  |     |  |
|-----|----|------|-----------------|--|--|-----|--|
| 銀行名 |    |      | 支店名             |  |  | 店番号 |  |
| 種目  | 普・ | 口座番号 | 口座名義人<br>(カタカナ) |  |  |     |  |

口座を変更する時は、口座利用状況を参考にしてください。

【口座利用状況】

年 月 日 現在

|   |     |  |      |                 |  |  |     |  |
|---|-----|--|------|-----------------|--|--|-----|--|
| 1 | 銀行名 |  |      | 支店名             |  |  | 店番号 |  |
|   | 種目  |  | 口座番号 | 口座名義人<br>(カタカナ) |  |  |     |  |
|   | 事業名 |  |      |                 |  |  |     |  |
| 2 | 銀行名 |  |      | 支店名             |  |  | 店番号 |  |
|   | 種目  |  | 口座番号 | 口座名義人<br>(カタカナ) |  |  |     |  |
|   | 事業名 |  |      |                 |  |  |     |  |
| 3 | 銀行名 |  |      | 支店名             |  |  | 店番号 |  |
|   | 種目  |  | 口座番号 | 口座名義人<br>(カタカナ) |  |  |     |  |
|   | 事業名 |  |      |                 |  |  |     |  |
| 4 | 銀行名 |  |      | 支店名             |  |  | 店番号 |  |
|   | 種目  |  | 口座番号 | 口座名義人<br>(カタカナ) |  |  |     |  |
|   | 事業名 |  |      |                 |  |  |     |  |
| 5 | 銀行名 |  |      | 支店名             |  |  | 店番号 |  |
|   | 種目  |  | 口座番号 | 口座名義人<br>(カタカナ) |  |  |     |  |
|   | 事業名 |  |      |                 |  |  |     |  |