

記載例

この申請書は、バス利用のための交通費助成が必要な方の申請書です。
(記名式totraをお持ちいただくことで、福祉ポイントを付与します。)

宇都宮市精神障がい者交通費助成申請書兼請求書

(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項及び第5条第1項の規定により、助成を受けたく申請及び請求いたします。

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 〇 平 元 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 〇 年 12 月 31 日 令和 〇 年 12 月 31 日 手帳の記載どおりに記入ください。
利用期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月		

こちらは記入不要です

障がい福祉課記入欄

審査結果	<input type="checkbox"/> 認定
------	-----------------------------

カード番号	上段	
	下段	

番号札	
-----	--