



倉敷市障がい者（児）施設通所者交通費給付申請書

令和 年 月 日

倉敷市長宛

申請者 所在地

団体名

代表者名



令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 障がい者（児）施設通所者交通費の給付を受けたいので、
倉敷市障害者（児）施設通所者交通費給付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 給付申請額 金 _____ 円
- 2 障がい者（児）施設通所者交通費給付申請内訳書（様式（1））
- 3 障がい者（児）施設通所者交通費給付申請明細書兼受領書（様式（2））