

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
1			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
2			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
3	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		~		(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
	~		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
4	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		~		(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
	~		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
5			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
6			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
7	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		~		(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
	~		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線(受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
8	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		~		(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
	~		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
9	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		~		(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
10	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		~		(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
						(R . . . ~ R . . . )						
			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
11			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
12			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
13			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
14			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
15			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線(受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
16			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
17			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
18			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
19			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数

キリトリ線 (受領印をもらう際に、切り離して使用してください)

様式(2)

障がい者(児)施設通所者交通費給付申請明細書 兼 受領書

施設名 \_\_\_\_\_

令和 年 月 ~ 令和 年 月分

No.	氏名	乗車券等の種類	乗車区間	利用交通機関名	購入金額 (定期券有効期間)	1往復運賃 2給付対象購入額	給付対象日数				金額(円)	合計 金額(円)
							月	月	月	計		
20			~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
	受領印		~		(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
					(R . . . ~ R . . . )							
		~		(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								
				(R . . . ~ R . . . )								

※市への申請時には受領印は不要です。  
市からの交通費を通所者に交付したら受領印をもらい、この用紙を市へ提出してください。

※「1往復運賃2給付対象購入額」の欄は、  
1. 普通乗車券等利用の場合・・・往復運賃  
2. 定期券利用の場合・・・3か月分の購入額

※「金額(円)」の欄は、  
1. 普通乗車券又は回数券利用の場合  
・・・往復運賃×給付対象日数(計)×1/2

2. 定期券利用の場合  
・・・給付対象購入額×1/2  
3. 交通用具利用の場合・・・1,500円×給付月数