様式第１号（第４条関係）

重度心身障害者通院通所交通費助成金受給申請書

<table>
<tr><td></td><td>視</td><td>聴</td><td>言</td><td>肢</td><td>内</td></tr>
<tr><td></td><td>受付年月日</td><td></td><td>受付番号</td><td colspan="2">第　　号</td></tr>
<tr><td>障害者住所</td><td colspan="5">常陸太田市　　町　　番地
（電話　　-　　-　　）</td></tr>
<tr><td>障害者氏名</td><td colspan="5">（大・昭・平・令）
生年月日　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">障害程度</td><td>身体障害者手帳</td><td colspan="4">（茨城県・常陸太田市）　第　　号　　級</td></tr>
<tr><td>療育手帳</td><td colspan="4">（茨城県）　　第　　号　Ⓐ　A　B　C</td></tr>
<tr><td>付添者</td><td>（✓印）
有□　無□</td><td colspan="4">続柄
付添者氏名　　（　　）</td></tr>
<tr><td>利用目的</td><td colspan="2"></td><td>自動車税減免</td><td colspan="2">未申請　□
申請　□</td></tr>
<tr><td colspan="6">上記のとおり交通費助成金の交付を申請します。
常陸太田市長　殿

住　所　　常陸太田市　　町　　番地

氏　名</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">処理欄</td><td rowspan="2">交付済
未交付</td><td rowspan="2">自税減免</td><td rowspan="2">未申請
申　請</td><td rowspan="2">決裁</td><td>課長</td><td>課長補佐</td><td>係長</td><td>係員</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>