

(あて先) 厚木市長

私は、要綱の内容及び次の各条件について了承した上で、申請します。

1 通所者本人について御記入ください。太枠の中だけご記入ください。

通所者	住所	厚木市上荻野0000番地0		障がい種別(該当に☑)
	フリガナ	アツギ タロウ		☑身体障がいの方 □知的障がいの方 □精神障がいの方
	氏名	厚木 太郎		
	生年月日	昭和・平成 元年 1月 1日		
	メールアドレス	2100@city.atsugi.kanagawa.jp		
電話番号	046-225-2221			
施設通所名	さわやか	所在地	東京都町田市00123	
通所方法(片道の金額)	通所経路	交通費	備考	
バス・電車	上荻野 ~ 本厚木駅	220円		
バス・電車	本厚木 ~ 町田	251円		
バス・電車	~	円		
バス・電車	~	円		
施設有料送迎	~	円		
自家用自動車・介護タクシー	自宅 ~	円		
送迎加算・施設から通所経費		円		

2 上記1の申請に対して次のとおり口座振込を依頼します。

【口座振替依頼書】(あて先) 会計管理者

フリガナ	セイ	ア	ツ	ギ															
	メイ	タ	ロ	ウ															
口座名義人	厚木 太郎																		
※通所者以外の口座名義を希望の場合、委任状が必要です。																			
金融機関	金融機関名(該当に☑)					支店名(該当に☑)					種別(該当に☑)								
	ゆうちょ ☑銀行 □金庫 □組合					0二八 □本店(所) ☑支店(所) □出張所					☑普通 □当座								
	金融機関コード(4ケタ)				支店コード(3ケタ)			口座番号(右づめで記入)											
	9	9	0	0	0	2	8	1	2	3	4	5	6	7					

施設通所証明書							
上記の者は、令和5年9月1日から令和6年2月29日までの期間、次のとおり本施設へ通所していることを証明します。							
月	9	10	11	12	1	2	合計
通所日数	10	11	12	5	0	20	58
所在地	東京都町田市00123						
施設名称	さわやか						
代表者名	鮎豚 花子						
電話	03-1234-5678						

厚木市処理欄