（様式第1号）（第4関係）

　　　　　　　　須坂市心身障害児・者通園費等補助金交付申請書

年　　月　　日

須坂市長　三木　正夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　須坂市心身障害児・者通園費等補助金の交付を受けたいので、須坂市心身障害児・者通園費等補助金交付要綱第4の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　円

　　　　　　　　２　関係書類

　　　　　　　　　（１）心身障害児・者施設等が発行する証明書

（２）経費の支出を証明する書類の写し

対象期間の通所に係る支出を証明する書類の写しを貼り付け、添付してください。

利用者氏名

|  |
| --- |
| **公共交通機関** |
|   |