

在宅精神障害回復者通院等交通費助成金交付申請書

令和 年 月 日

厚真町長 宮坂 尚市朗 様

住所 厚真町

申請者 氏名

印

電話

このことについて、下記のとおり在宅精神障害回復者通院等交通費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 助成通院期間 自 令和8年4月1日

< 6 か月分 >

至 令和8年9月30日

2 助成金交付申請額 金 円

経路1 バス ~

経路2 鉄道 ~

3 助成金振込先 金融機関： 支店名：

口座番号：

口座名義(フリガナ)：