別記様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）新潟市長

届出者　住所

氏名

氏名

新潟市訓練・就労系事業所等通所交通費助成　住所　　　変更届

料金等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者 | | 氏名（ふりがな） | | | 認定番号  第　　　　　号 | | | | | |
| 住所　新潟市  電話　　　－　　　－ | | | 通所事業所 | | | | | |
| 変更事項 | △氏名  △住所 | 新 | | | 旧 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| △通所方法 | 経　　路  （乗車区間・停留所等） | | | JR，バス，福祉有償運送  利用者は１回の往復運賃 | | | | １箇月  定期券料金 | |
| □J　　　R  □バ　　　ス  □福祉有償運送 | ～ | | | 円 | | | | 円 | |
| （片道距離　　　km） | | |
| □自動車等 | ※徒歩区間等ある場合記載 | | | 自動車等は片道距離 | | | | | |
|  | | | Km | | | | | |
| 変更期日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 通所する事業所等の長の証明 | | |  |  | |  |  |  | |  |
| 助成対象者の各事項について，上記のとおり相違ありません。 | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  所　在　地  事 業 所 名  事業所長名　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | |