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 |