

記入例

様式第5号

小樽市精神障害者社会復帰施設等通所交通費申請内訳書

(交通費助成金支給台帳)

施設名 おたる

令和●年4月分～令和●年6月分

[illegible]

記入例

様式第5号

小樽市精神障害者社会復帰施設等通所交通費申請内訳書

(交通費助成金支給台帳)

施設名 おたる

令和●年4月分～令和●年6月分

番号	氏名	申請額	所要額			支払月日	受領印
		所要額×1/2	交通費	月分	内訳		
1	小樽 太郎	8,400	4,800	4	480円×10日	8/10	
			7,200	5	480円×15日		
			4,800	6	480円×10日		
2	花園 花子	6,000	7,200	5	480円×15日	8/12	
			4,800	6	480円×10日		
合 計		14,400					

受領印をもらったら、次の申請タイミングで提出
 ※この例は、4月～6月分の内容に依頼者から受領印をもらった状態のため、
 次の10月（7～9月分）申請時に前回受領分として提出するもの。