【記入例】

内は記入不要です。

様式第4号の1 (第8条関係)

状

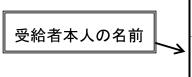
況

報

告

書

稲城市長 殿



住所

フリカ゛ナ 氏名

生年月日

 $T \cdot S \cdot H$

年

月 日

年 月 日

小数点以下第2位を切り捨て

(本人の署名又は記名押印してください。) (※認定番号

稲城市心身障害者(児)な動車燃料費・タクシー料金給付事業実施要綱に基づく給付金の支給を受 けたいので、支出を証する書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

1 自動車燃料費

※の欄には記入しないでください。

※ 認定量 ※ 算定額 ※ 支払額

| 状況報告期間 | 種 別 | 使用量 |
|----------|------|------------------|
| ○○年4月分 | ガソリン | 45.5 |
| | 軽 油 | リッ トル |
| ○○年6月分 | ガソリン | リツ トル |
| | 軽 油 | 60 ^{リッ} |
| ○○年○月分 | ガソリン | 20 19 |
| | 軽 油 | 4 0 "" |
| △△年△月分 | ガソリン | 1 0 |
| | 軽 油 | リツ トル |
| 合 計 | ガソリン | リツ トル |
| | 軽 油 | リツ トル |
| 9 月カシー料入 | - | |

| 2 ググン一科金 |
|----------|
|----------|

| 状況報告期間 | 種 別 | 利用料金 | |
|--------|------|--------|--|
| ○○年5月分 | タクシー | 2,500円 | |
| 〇〇年7月分 | タクシー | 1,500円 | |
| △△年△月分 | タクシー | 3,500円 | |
| 年 月分 | タクシー | 円 | |
| 合 計 | | H | |

| ※ 認定量 | ※ 支払額 |
|-------------------------------------|-------|
| 円 | 円 |
| 円 | 円 |
| 円 | 円 |
| 円 | 円 |
| ※ 支払額合計② | 円 |

| ※ 支払額総合計 ①+② | m |
|-----------------|---|
| 1)+(2) | |

使用又は利用内容(該当期間内の主な使用・利用内容を記入してください。)

通院・買い物・イベント参加等

注:通勤・通学・営業は利用できません。

※月単位で給付の種別(自動車燃料費/タクシー料金)を変更できますが、同一月内での変更はできません。 ※領収書等は、様式第4号の2に添付してください。