

様式第2号（第6条関係）

心身障害者移動支援チケット「しこちゅ〜お出かけチケット」交付申請書兼受領証

年 月 日

四国中央市長 様

住所

氏名

交付対象者との関係

{ 本人・家族・その他 () }

四国中央市中心身障害者社会参加促進事業要綱第6条の規定により、次のとおり心身障害者移動支援チケット「しこちゅ〜お出かけチケット」の交付を申請します。

交付対象者氏名		生年月日	T S H R 年 月 日
手帳の種別	身体・療育・精神	手帳番号	
連絡先	氏名 (交付対象者との関係) 電話		
使用する車両	普通自動車・自動二輪・軽自動車・原付・その他		
車両番号	(自動車税等の減免：有・無)		
主たる運転者	本人・介助者(家族・その他：)		
確認事項	現在、施設に入所又は医療機関に入院(していない・している)		
備考			

1. 給油に使用しない場合は「車両番号」欄に「なし」と記載すること。
2. 使用する車両が「その他」の場合は、備考欄にその内容を記載すること。

交付チケット番号

心身障害者移動支援チケットを正に受領しました。

年 月 日 氏名

担当者		特記事項	
-----	--	------	--

様式第3号 (第7条関係)

心身障害者移動支援チケット「しこちゅ〜お出かけチケット」交付対象車両変更申請書

年 月 日

四国中央市長 様

住所

氏名

交付対象者との関係

{ 本人・家族・その他 () }

四国中央市中心身障害者社会参加促進事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり車両の変更を申請します。

登録済車両	普通自動車 ・ 自動二輪 ・ 軽自動車 ・ 原付 ・ その他
車両番号	(自動車税等の減免：有・無)
主たる運転者	本人 ・ 介助者 (家族 ・ その他：)
変更する車両	普通自動車 ・ 自動二輪 ・ 軽自動車 ・ 原付 ・ その他
車両番号	(自動車税等の減免：有・無)
主たる運転者	本人 ・ 介助者 (家族 ・ その他：)
交付済チケット	番号 号 残数 枚
変更の理由	

※呈示資料 障害者手帳

※添付書類 ・ 心身障害者移動支援チケット「しこちゅ〜お出かけチケット」

・ 車両の所有者が確認できる書類

様式第4号（第8条関係）

心身障害者社会参加促進事業助成金請求書

年 月 日

四国中央市長 様

住 所 四国中央市

事業者名

代表者名

㊞

電話番号（ ）

四国中央市心身障害者社会参加促進事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

請求期間	年 月 日 ～ 年 月 日（ 年 月分）		
請求金額	_____ 円		
チケット	枚		
振 込 先	金融機関名	銀行・農協・金庫 支店	
	口座番号		普通・当座
	フリガナ口座 名義人		

※添付書類：心身障害者移動支援チケット「しこちゅ〜お出かけチケット」

