様式第３号（第７条関係）

通園区間等変更証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設長　　　　　　　　　　　　　㊞

　通園者の通園区間等の変更があったので、次のとおり証明します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通園者住所 | | 岩国市 | | | | |
| 通園者氏名 | |  | | | | |
| 助成の対象者氏名 | |  | | 通園者との続柄 | |  |
| 変　更　前 | 市営バス等の通園区間 | | 停留所から  停留所まで | | 駅から  駅まで | |
| 市営バス等通勤定期券購入月数 | | 月から　　　　　月まで　　　　か月分 | | | |
| 助成額 | | 円 | | | |
| 変　更　後 | 市営バス等の通園区間 | | 停留所から  停留所まで | | 駅から  駅まで | |
| 市営バス等通勤定期券購入月数 | | 月から　　　　　月まで　　　　か月分 | | | |
| 助成額 | | 円 | | | |