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 |