

大阪府福祉部長 様

施設住所  
法人名  
施設名  
施設長名

被救護者旅客運賃割引証の交付について(申請)

標記について、下記のとおり交付をお願いします。

記

法人名	代表者名	法人設立 年月日	施設種別	施設名	職員数

所在地	定員	実人員 (通所・入所)	法による 施設設置年月日	必要交付 申請枚数

1. 前回交付時の残枚数 枚  
(前回の申請時点で余っていた枚数)
2. 前回交付年月日 年 月 日
3. 前回交付枚数 枚
4. 使用枚数 計 枚(内訳 使用枚数 枚 : 書損枚数 枚  
: 使用済の現物帰参 枚)  
(前回交付日～今回交付申請日までの間に使用した枚数)
5. 今回残枚数【(1. + 3.) - 4.】 枚
6. 必要交付申請枚数 枚

※ 申請書と併せ、前回申請分の「被救護者割引証発行台帳」と「被救護者割引証出納簿」の写しも添付

号  
平成20年 5月 1日

大阪府福祉部長 様

施設住所 大阪市中央区大手前2丁目1番1号  
法人名 ○○福祉会  
施設名 ××学院  
施設長名 大阪 花子

被救護者旅客運賃割引証の交付について(申請)

印  
施設長印を押印

標記について、下記のとおり交付をお願いします。

記

法人名	代表者名	法人設立年月日	施設種別	施設名	職員数
○○福祉会	大阪 太郎	H19.4.1	児童養護施設	××学院	20人

所在地	定員	実人員 (通所 入所)	法による 施設設置年月日	必要交付 申請枚数
大阪市中央区大手前2丁目1番1号	60人	50人	H19.4.15	100枚

1. 前回交付時の残枚数 0枚  
(前回の申請時点で余っていた枚数)
2. 前回交付年月日 平成19年 5月 1日
3. 前回交付枚数 100枚
4. 使用枚数 計 85枚(内訳 使用枚数 80枚 : 書損枚数 4枚  
: 使用済の現物帰参 1枚)  
(前回交付日～今回交付申請日までの間に使用した枚数)
5. 今回残枚数【(1. + 3.) - 4.】 15枚
6. 必要交付申請枚数 100枚

※ 申請書と併せ、前回申請分の「被救護者割引証発行台帳」と「被救護者割引証出納簿」の写しも添付