（要領様式５）　［通勤のため自動車の燃料費助成を受ける場合］

通 勤 証 明 書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇  用  主  が  証  明  す  る  と  こ  ろ | 通勤している  心身障害者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 |  | | |
| 勤務先 |  | | |
| 通勤開始年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 通勤方法 | １　勤務先まで  自家用車で  送迎している | 自宅から勤務先  までの往復距離 | ．　　キロメートル | |
| ２　会社の送迎  バスで通勤して  いる | 自宅から送迎バス  乗降地点までの  距離及び地点名 | 地点名 |  |
| ．　　キロメートル | |
| 通勤状況 | 週　　日の勤務（通勤）日中　　回通勤 | | | |
| 備　考 | | | | |
| 上記のとおり相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  所　在　地  名　　　称  雇用主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印） | | | | |