（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） |