様式第6号(第11条関係)

移動支援事業利用登録変更・中止届

年　　月　　日

　　久喜市長　　　　あて

住所

申請者

氏名

　移動支援事業の利用登録に係る変更・中止を次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ | 　 | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 電話番号　　　　(　　)　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者手帳番号 | 　 | 療育手帳番号 | 　 | 精神保健福祉手帳番号 | 　 |
| 更生相談所、児童相談所等の判定・診断の有無 | 有・無　(判定機関名　　　　　　　　　　　　　　)　(判定年月日　　　　　　　年　　月　　日) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
| 氏名等 | 　 | 　 |
| 居住地 | 　 | 　 |
| その他 | 　 | 　 |
| 備考 |