様式第３号（第９条関係）

重度心身障がい者自動車等燃料費助成事業利用資格喪失・変更届

年　　月　　日

　　久喜市長　　　　あて

住　所

氏　名

電話番号

障がい者との続柄　１　本人　２　（　　）

　久喜市重度心身障がい者自動車等燃料費助成の利用資格について喪失・変更したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障がい者 | 住所 | 久喜市 | | |
| 氏名 |  | 利用者番号 | 第　　　号 |
| 喪失・変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 喪失理由 | | １　死亡  ２　市外に転出  ３　その他  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 変更理由 | | １　住所・氏名変更　（　　　　　　　　　　　　　　）  ２　登録車の変更　　（　　　　　　　　　　　　　　）  ３　その他　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　） | | |