

様式第3号(第9条関係)

重度心身障がい者自動車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

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燃料費助成の利用資格を喪失・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 ()		