様式第３号（第９条関係）

福祉タクシー利用申請変更（喪失）届

年　　　月　　　日

久喜市長　　　　あて

届出者　住 所

氏 名

電話番号

障がい者との続柄

　福祉タクシー利用券交付申請事項に変更（喪失）が生じたので、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 |
| 変更・喪失年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 変更理由 | | １　住所変更 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　氏名変更　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ３　その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 喪失理由 | | １　死亡  ２　市外転出  ３　施設入所  ４　程度変更　( 　　　　　 　　から　　　　　　　へ変更）  ５ その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |