様式第４号(第９条関係)

年　　月　　日

　上野原市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

上野原市重度心身障害者(児)等タクシー利用料金助成

回数乗車券資格喪失届出書

　　　　年　　月　　日付で交付決定のあった上野原市重度心身障害者(児)等タクシー利用料金助成について、次の理由により交付資格を喪失したので、上野原市重度心身障害者（児）等タクシー利用助成事業実施要綱第９条の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受給者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 保護者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 資格喪失年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 資格喪失理由 | １　死亡した。２　障害程度の変更等により受給資格がなくなった。３　住所を有しなくなった。４　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 乗車券交付枚数 | 回分 | 乗車券使用枚数 | 回分 | 乗車券返納枚数 | 回分 |