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 |