

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 乘 車 券 資 格 壞 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 壹 失 年 月 日 | 年　月　日 | | | | |
| 資 格 壹 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 |