様式第５号(第１０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

回数乗車券紛失・破損等届出書

　　　　　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、次の理由により乗車券を紛失・破損等したので、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１０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 |  | | | | | | |
| 紛失・破損等  年月日 | | 年　　月　　日 | | 紛失・破損等の場所 | | |  | |
| 紛失・破損等の理由 | | １　紛失　　　２　破損　　　３　汚損  　４　盗難 | | | | | | |
| 乗車券  交付枚数 | | 回分 | 乗車券  使用枚数 | | 回分 | 乗車券紛失等の数 | | 回分 |
| 再交付の必要の有無 | | | 有　　　　　　　無 | | | | | |