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。

<table>
<tr><td rowspan="2">受給者</td><td>住　　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">保護者</td><td>住　　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">紛失・破損等
年　月　日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>紛失・破損等
の　場　所</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">紛失・破損等
の　理　由</td><td colspan="4">１　紛　失　　２　破　損　　３　汚　損
４　盗　難</td></tr>
<tr><td colspan="2">乗　車　券
交 付 枚 数</td><td>回分</td><td>乗　車　券
使 用 枚 数</td><td>回分</td><td>乗　車　券
紛失等の数</td><td>回分</td></tr>
<tr><td colspan="2">再 交 付 の 必 要 の 有 無</td><td colspan="5">有　　無</td></tr>
</table>