

様式第3号（第9条関係）

重度心身障がい者自動車等燃料費助成事業利用資格喪失・変更届

年 月 日

久喜市長 あて

住 所

氏 名

電話番号

障がい者との続柄 1 本人 2 ()

久喜市重度心身障がい者自動車等燃料費助成の利用資格について喪失・変更したので、次のおり届け出ます。

障がい者	住 所	久喜市		
	氏 名		利用者番号	第 号
喪失・変更年月日		年 月 日		
喪 失 理 由		1 死亡 2 市外に転出 3 その他 ()		
変 更 理 由		1 住所・氏名変更 () 2 登録車の変更 () 3 その他 ()		