様式第3号(第9条、第10条関係)

福祉タクシー利用資格変更・喪失届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 利用者証番号　第　　　号 |
| 利用者住所 | さくら市 | |
| 異動事由 | 1 利用者がさくら市内に居住しなくなった。  2　第3条の要件を満たさなくなった。  3　利用者が死亡した。  4　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 異動年月日 | 年　　　月　　　日 | |

　上記のとおり異動が生じましたので、届け出ます。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

さ く ら 市 長　　様