

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たので、届け出ます。

年 月 日

住 所

氏 名

さくら市長 様