

日高市重度心身障害者自動車等燃料費補助金受給資格登録変更（喪失）届

年 月 日

（あて先）日高市長

申請者 住 所  
氏 名  
（対象者との続柄 ）

日高市重度心身障害者自動車燃料費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり変更（喪失）がありましたので届出します。

記

登録番号		障害者氏名	
変更事項		変 更 前	変 更 後
	住 所		
	氏 名		
	登 録 車		
	所 有 者		
	そ の 他		
喪失	理 由	1 転出（転出先 ）	
		2 死亡（氏名 ）	
		3 その他	
変更・喪失年月日		年 月 日	
備 考			