

様式第4号(第8条)

令和〇年〇月〇日

四街道市長 様

届出人 住所 四街道市鹿渡無番地
氏名 四街道 一郎
(対象者との続柄) 長男

四街道市福祉タクシー対象者資格喪失届

次のとおり対象者の資格を喪失しましたので、四街道市福祉タクシー事業実施規則第8条の規定により届け出ます。

福祉タクシー 対象者	住所	四街道市鹿渡〇〇
	氏名	四街道 太郎
	交付番号	第 〇〇 号
喪失理由	(1) 市内に住所を有しなくなった。 (2) <input checked="" type="checkbox"/> 対象者が死亡した。 (3) 障害程度の変更その他の事由により、対象者でなくなった。 ()	
喪失年月日	令和〇年〇月〇日(亡くなった日)	
返納する 利用券	残枚数 10 枚	

タクシー券の表紙の交付番号を記入

タクシー券の残数を記入