

様式第4号（第10条関係）

本庄市在宅重度心身障害者自動車等燃料費助成変更届

令和 年 月 日

（あて先）本庄市長

届出者 住 所

氏 名 印

受給者との続柄（ ）

電話番号（ ）

本庄市在宅重度心身障害者自動車等燃料費助成要綱第10条の規定により
下記事項に変更が生じたので届け出ます。

受給者	フリガナ					認定 番号	
	氏 名						
	住 所	本庄市				障害 種別	身体・知的・精神
届出 内容	変更（喪失）年月日		令和 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> 氏 名	新氏名					
		旧氏名					
	<input type="checkbox"/> 住 所	新住所					
		旧住所					
	<input type="checkbox"/> 登録車両	変更後	車種	自動車・バイク	ナンバー		
		変更前	車種	自動車・バイク	ナンバー		
	<input type="checkbox"/> 車両所有者	変更後	氏名			受給者との続柄	
		変更前	氏名			受給者との続柄	
	<input type="checkbox"/> 障害の等級	変更後	身体（ 級）・知的（ ）・精神（ 級）				
変更前		身体（ 級）・知的（ ）・精神（ 級）					
<input type="checkbox"/> 福祉タクシー利用助成	福祉タクシー利用券の交付を受ける						
<input type="checkbox"/> その他							

決 裁	認定者	課 長	課長補佐	係 長	係	受 付	令和 年 月 日
						処 理	令和 年 月 日