

様式第3号（第7条関係）

福祉タクシー利用券交付事項変更（喪失）届

年 月 日

毛呂山町長 あて

住所  
申請者氏名 印  
電話

毛呂山町福祉タクシー利用券交付事項に異動がありましたので、下記のとおり届け出ます。

記

異動事項	異動前	異動後
住 所		
氏 名		
障害程度		
変更年月日	年 月 日変更	
喪 失	1 転 出（転出先 ）	
	2 死 亡	
	3 その他	
喪失年月日	年 月 日	