

別記第5号様式(第11条関係)

江東区心身障害者自動車燃料費助成異動(消滅)届

年 月 日

江東区長 殿

(届出者)

住 所：江東区 丁目 番 号 方

氏 名： 

利用者との関係：

下記のとおり江東区心身障害者自
動車燃料費助成の 1 申請内容に変更が生じた
2 受給資格が消滅した) ので届出します。

記

ふ り が な				認 定 番 号	第 号
利 用 者 氏 名					
申 請 内 容 の 変 更		変 更 前		変 更 後	
	1 住所・氏名				
	2 使用自動車				
	3 そ の 他				
受 給 資 格 の 消 滅	1 江東区から転出した。				
	2 減免を受けている自動車を有しなくなった。				
	3 利用者が死亡した。				
	4 助成を辞退する。				
	5 その他 具 体 的 に 記 入 ☐ 福祉タクシー券へ切替				