

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	1 住所・氏名	変 更 前	変 更 後
	2 使用自動車		
3 その他			
受給資格の消滅	<p>1 江東区から転出した。</p> <p>2 減免を受けている自動車を有しなくなった。</p> <p>3 利用者が死亡した。</p> <p>4 助成を辞退する。</p> <p>5 その他 具体的に記入 <input type="checkbox"/>福祉タクシー券へ切替</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>		