

別記様式第3号（第10条関係）

登別市重度障害者福祉タクシー
利用資格喪失届

年 月 日

登別市長 様

届出者 住 所
氏 名

福祉タクシー利用資格が下記理由により喪失しましたので届出します。

記

利 用 券 番 号	第 号
住 所	登別市 町 丁目 番地
氏 名	
資 格 喪 失 年 月 日	
備 考	