様式第5号(第10条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 重度心身障害者(児)等タクシー利用料金助成回数乗車券紛失、破損等届出書 |  |

　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

住所　身延町

申請者

氏名　　　　　　　　　　㊞

　次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者 | 住所 | 南巨摩郡身延町 | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 保護者 | 住所 | 南巨摩郡身延町 | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 資格喪失年月日 | | 年　　月　　日 | | 紛失、破損等の場所 | | |  | |
| 紛失、破損等の内訳 | | 1　紛失　　　　3　汚損  2　盗難　　　　4　破損 | | | | | | |
| 乗車券交付数 | | 回分 | 乗車券使用数 | | 回分 | 乗車券返納数 | | 回分 |
| 再交付の必要の有無 | | | 有無 | | | | | |