

平成 年 月 日

国立市長 殿

住所
 申請者
 氏名

ガソリン費受給者異動届

国立市心身障害者(児)自動車ガソリン費助成事業実施要綱第10条の規定により、次のとおり届出します。

受給者氏名			
障害者氏名			
住所			
異動	1 住所	変更前	変更後
	2 氏名		
	3 金融機関		
	4 その他		
事由	受給資格の消滅	1 転出 2 第2条の各号に該当しなくなった 3 心身障害者(児)が死亡した。 4 自動車を所有しなくなった。 5 その他	
異動が発生した日		年 月 日	