様式第６号（第１５条関係）

年　　　月　　　日

　（あて先）

　かすみがうら市地域公共交通会議会長

届出者（助成対象者又はその親族）

住　　所

氏　　名

電話番号

かすみがうら市タクシー利用助成券返還届出書

　かすみがうら市タクシー利用料金助成事業実施要綱第１５条の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者  住　　　所 | 〒 | | | |
| かすみがうら市 | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 助成対象者  氏　　　名 |  | | | |
| 助成対象者  生年月日 | 大正  昭和 | 年　　　月　　　日生　　（　　　歳） | | |
| 返還の事由 | 死亡　　 転出　　 入院  　施設入所（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 上記事由  発生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 返還する  助成券 | 交付番号　第　　　　号 （返還枚数 | | 助成券 | 枚） |