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） |