

様式第 7 号（第 13 条関係）

障がい者移動支援助成対象者資格喪失届

年 月 日

杵築市長 様

申請者 住 所

氏 名 印

杵築市障がい者移動支援助成事業実施要綱第 2 条に規定する対象者に該当しなくなったので、同要綱第 13 条の規定により届出します。

記

1 資格喪失理由

2 資格喪失年月日 年 月 日

（注）未使用の利用助成券は、必ずこの届け書に添付してお返してください。