

様式第6号（第13条、第15条関係）

富谷市重度心身障がい者等自動車燃料費助成券返還（変更）届

年　月　日

富谷市長　あて

申請者　住　所　富谷市  
氏　名  
対象者との続柄（　　）  
電話番号

富谷市重度心身障がい者等自動車燃料費助成事業実施要綱第13条の規定により、下記のとおり届出します。

記

対象者氏名	
-------	--

返還理由	1 死亡　2 転出　3 施設入所　4 その他（　　）
燃料費助成券の返還状況	P　～P　（　　）枚

車両変更	変更前	変更後

備　考	
-----	--

※事務処理欄のため記載の必要はありません。

券番号	確認書類　※代理人の方は委任状・身分証明書必須	受付印
	【代理人申請】 有（委任状確認済・未）・無 【身分証明書類】 運転免許証　健康保険証 マイナンバーカード その他（　　） 【自動車検査証】 変更後の車両のもの	