

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	