

記入例

提出日を記入してください。 2023 年 1 月 15 日

草加市長 宛て

草加市福祉タクシー・自動車燃料費助成事業利用登録変更・解除届出書

変更がある箇所に"✓"を付けてください。

草加市福祉タクシー・自動車燃料費助成事業について、次のとおり登録事項の変更・登録解除事由に該当をいたしましたので、届け出ます。 ※チェック欄(□)に該当する場合は、☑又は■と記入してください。

手続の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 車両変更	<input type="checkbox"/> 所有者の変更	<input type="checkbox"/> 運転者の変更
	<input type="checkbox"/> 解除事由	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 施設入所	<input type="checkbox"/> 障害等級の変更	
		<input type="checkbox"/> その他 ( )		変更があった日を記入してください。		

氏名・生年月日・郵便番号・住所を記入してください。

2023 年 12 月 20 日

フリガナ	(姓) <b>そうか</b>	(名) <b>はなこ</b>	生年月日	(西暦) <b>1950 年 9 月 19 日</b>
登録者氏名 (手帳所持者)	<b>草加 花子</b>			
郵便番号	<b>〒 3 4 3 - 8 5 5 0</b>			
現住所	<b>草加市 中央1-1-8</b>			
マンション名 号室	<b>草加マンション101号室</b>			
利用事業の区分	<input type="checkbox"/> 福祉タクシー事業(福祉タクシー利用券) <input checked="" type="checkbox"/> 自動車燃料費助成事業			

変更後の自動車の所有者について該当箇所に"✓"を付けてください。"その他"に"✓"した場合のみ、所有者の氏名・住所・登録者との続柄を記入してください。

対象の利用事業の区分に"✓"してください。助成事業の登録内容に変更がある場合は、変更がある項目のみ記入してください。

登録自動車	所有者	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ	<input type="checkbox"/> 代理人と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> その他	
		住所	<b>草加市高砂1-1-1</b>		
	運転者	氏名	<b>草加 太郎</b>	登録者との続柄	<b>子</b>
		住所	<input type="checkbox"/> 登録者と同じ <input type="checkbox"/> 代理人と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 所有者と同じ <input type="checkbox"/> その他		
氏名	変更後の自動車の登録番号を記入してください。				
登録番号	<b>春日部〇〇〇〇〇〇〇〇</b>				
上記所有者又は運転者について、私の介護人である旨を証明します。 ※親族でない方を所有者又は運転者として登録する場合は、 <b>自動車</b> の所有者又は運転者が親族でない場合には、登録者の署名と署名した日を記入してください。 <b>2023 年 1 月 15 日</b> 本人氏名 <b>草加 花子</b>					

変更後の自動車の運転者について該当箇所に"✓"を付けてください。"その他"に"✓"した場合のみ、所有者の氏名・住所・登録者との続柄を記入してください。

※ 次の項目については、代理申請の場合のみ記入してください。

代理人氏名	<b>草加 次郎</b>	登録者との続柄	<b>子</b>
住所	<b>草加市高砂1-1-1</b>		

※ 登録解除事由に該当した場合は、未使用の草加市福祉タクシー利用券 又は 草加市自動車燃料費利用券を添付してください。