

様式第7号（第11条関係）

年 月 日

さぬき市長 殿

届出者住所
氏名
電話番号

高齢者福祉タクシー利用者異動届

高齢者福祉タクシー助成事業の要件に該当しなくなったため、さぬき市
高齢者福祉タクシー助成事業実施要綱第11条第1項の規定により次の
とおり届け出ます。

利用者氏名		交付番号	
異動事由	<input type="checkbox"/> 死亡した <input type="checkbox"/> 転出した。 <input type="checkbox"/> 要介護（支援）認定の更新において、要介護又は要支援でなくなった。 <input type="checkbox"/> 市民税が課された。 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
異動事由発生日	年 月 日		

- (注) 1 該当する項目に✓を付けてください。
2 未使用の助成券がある場合は、添付してください。