

第10号様式（第12条関係）

上越市障害者自動車燃料購入費助成決定者変更届

申請日

令和〇年〇月〇日

(宛先) 上越市長

住所 上越市木田〇丁目〇番〇号

申請者（運転者）

ふりがな氏名 上越 一郎

次のとおり変更があったので届け出ます。

燃料購入費助成決定者	ふりがな氏名	しょうえつ たろう 上越 太郎	障害者本人について	
	住所	上越市木田〇丁目〇番〇号		
	個人番号	× × × × — × × × × — × × × ×		
届出事項	1 氏名の変更 2 住所の変更 ③ 所有する自動車の変更			
変更年月日	令和〇年〇月〇日 変更になった日を記入			
変更事項	旧 長岡 300 あ ××-××	新	長岡 50 い ××-××	

前の内容と新しい内容を記入