

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

年 月 日

(宛先) 上越市長

住所
ふりがな
氏名

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												
	住 所												
	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	年 月 日												
変 更 事 項	旧						新						