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

令和　　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

住所

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 | 令和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更事項 | 旧 | | | | | | 新 | | | | | | | | | |