

第6号様式（第8条第1項）

浦安市重度障がい者等自動車燃料費助成金助成資格認定申請  
事項変更・資格喪失届

年 月 日

（宛先）浦安市長

住 所  
届出者 氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号をもって助成資格の認定のあ  
った自動車燃料費助成金について、次のとおり申請事項の変更・資格の喪  
失があったので、浦安市重度障がい者等自動車燃料費の助成に関する規則  
第8条第1項の規定により届け出ます。

重度障がい者等	氏 名		生年月日	
	住 所			
変更内容	変 更 前			
	変 更 後			
資格喪失の事由				
申請事項の変更 又は資格喪失 のあった年月日				

注 申請した事項に変更を生じたときは、当該変更の内容を証する書類を  
添付してください。