

第53号様式の6(第129条の7関係)

上尾市自動車燃料費助成金受給資格認定事項変更(受給資格喪失)届

令和 年 月 日

(宛先)

上尾市長

住所
受給資格者 氏名
(保護者) 続柄

上尾市自動車燃料費助成金の受給資格の認定を受ける際に申請した事項に変更があった(受給資格が消滅した)ので、次のとおり届け出ます。

変更事項	変更事項		変更前	変更後
	障害者等	氏名		
住所				
障害の程度(等級)				
受給資格者	氏名			
	住所			
	自動車登録番号			
	その他			
	原因日	年 月 日		
喪失	年 月 日 ~ 転出			
	年 月 日			
備考				