第7号様式(第13条関係)

日野市移動支援事業利用者異動届

年　　月　　日

　(あて先)日野市長

申請者　住所

氏名

電話番号

　日野市移動支援事業の(申請内容が変更になった・資格が消滅した)ため届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 利用者番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変更前 | 変更後 |
| 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| その他 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 資格の消滅 | 1　日野市の住民でなくなった |
| 2　障害の要件に該当しなくなった |
| 3　利用しなくなった |
| 4　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

|  |  |
| --- | --- |
| 届出の事由が発生した日 |  |