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 | 　 |