様式第３号（第１０条関係）

宇美町福祉タクシー利用辞退届

年　　月　　日

宇美町長　殿

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　（続柄　　　　）

電話番号　　　　－　　　　－

福祉タクシーの利用について、次の理由により必要としなくなったので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 宇美町 |
| 利用者名 | （男・女） | 生年月日 | 　　　年　　月　　日（　　歳） |
| 理　　由 | 1　町外に転出（　　　　　年　　月　　日　転出）2　入　　　院（　　　　　年　　月　　日　入院）3　入　　　所（　　　　　年　　月　　日　入所）4　死　　　亡（　　　　　年　　月　　日　死亡）5　辞退を希望（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用券番号 |  | 備　　考 |  |