

第 8 号様式(第 9 条関係)

福祉タクシー事業利用登録資格喪失(変更)届

年 月 日

長生村長 様

住 所

氏 名

次のとおり福祉タクシー事業利用登録資格喪失(変更)届を提出します。

登 録 者	住 所	
	氏 名	
	登 録 番 号	第 号
喪失の理由又は変更の内容		
喪失又は変更の期日	年 月 日	
備 考		