

様式第6号(第9条関係)

移動支援事業利用廃止届

年 月 日

豊後大野市長 様

申請者 住所

氏名

(サービスを利用する者との続柄:)

豊後大野市移動支援事業の利用について、下記により廃止したいので、豊後大野市移動支援事業実施要綱第9条第1項第1号の規定より届け出ます。

利 用 者	フリガナ		生年月日	年 月 日	性別	男・女
	氏名	印				
	住所		登録番号	第 号		
利用廃止年月日	年 月 日					
廃止理由						