

年 月 日

（届出先） 茨木市長

（提出者）

住 所 _____

氏 名 _____

茨木市高齢者福祉タクシー利用券交付資格消滅届

次の理由により茨木市高齢者福祉タクシー利用券交付の資格が消滅したので
届け出ます。

利 用 者	住 所	
	フリガナ 氏 名	
資格消滅年月日		年 月 日
資格消滅の理由		1 転出のため 2 死亡のため 3 その他 []