

第2号様式(第8条関係)

逗子市ハンディキャブ利用者登録変更・取消届出書

年 月 日

逗子市長

住所

氏名

次のとおりハンディキャブ利用者登録を変更・取消したいので届け出ます。

対象者氏名		生年月日	年 月 日
住所			
変更内容	(事項 )		
取消しの理由			
備考			