

様式第6号（第12条関係）

美咲町高等学校生徒等通学定期乗車券受給資格喪失届

年 月 日

美咲町長 様

届出者（保護者）

住 所

氏 名

（生徒との続柄）

| 登録者番号 | 氏 名 | 生年月日 | 性 別 | 在学高校等名 |
|---------|--|-------|-----|--------|
| 第 号 | | 年 月 日 | 男 女 | |
| 資格喪失理由 | 1 他市町村に転出 2 第2条各号に非該当 3 その他（具体的） | | | |
| 資格喪失年月日 | 年 月 日 | | | |

（注） 受給資格者証を添えて提出してください。