

年 月 日

大 阪 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

給付券番号

多胎児家庭タクシー給付券交付申請取下書

年 月 日に交付を受けた多胎児家庭タクシー給付券交付券について、
次のとおり申請を取り下げます。

記

取り下げの理由