年　　月　　日

武蔵村山市長　　殿

住所

氏名又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

武蔵村山市福祉タクシー事業の参加申請書

　このたび、武蔵村山市福祉タクシー事業に参加したいので、関係書類を添えて申請致します。なお、登録後は、実施要綱を遵守することを誓約します。

記

１　事業名

　　武蔵村山市福祉タクシー事業

２　添付書類

　　⑴　事業内容

　　⑵　自動車の運行管理等の体制

　　⑶　自家用有償旅客運送者登録証の写し

　　⑷　料金表