

(申請書)

令和 年 月 日

播磨町長 様

住 所.....

氏 名.....<sup>①</sup>

播磨町重度障害者（児）福祉タクシー事業に係る委託契約について

播磨町重度障害者（児）福祉タクシー事業実施要綱に基づき、委託業者として契約したく、関係書類を添えて申請します。

記

1. 事業所の概要・経歴（福祉タクシー取扱業者調査票）
2. 登記簿謄本（法人の場合）
3. 住民票（個人の場合）
4. 近畿運輸局発行の許可書及び認可書（写）
5. 決算報告書（または個人の場合確定申告書の写し）
6. その他参考となる書類（パンフレット等）
7. 債権者登録申出書

## 福祉タクシー取扱業者調査票

事業所等の 名称		代表者名	
所在地			
資本金		設立	
役員			
従業員数		主要取引 金融機関	
現在福祉タク シーの委託業 者としての契 約を締結して いる官公庁等			