

令和 年 月 日

船橋市長 あて

船橋市の実施する船橋市福祉タクシー事業協力事業者として市と協定を締結したいので、関係書類を添えて申請します。

記

●申請者

所在地	
社名	
代表者氏名	(印)
電話番号	(事業所) (配車)
料金	(迎車料金) (予約料金)
介護タクシー取扱い	有 ・ 無
車椅子対応	有 ・ 無
ストレッチャー対応	有 ・ 無
お客様からの 問い合わせ可能時間	: ~ :

●添付書類

- 関東運輸局長発行の許可書(写)
- 関東運輸局発行の運賃及び料金に関する認可書(写)
- 定款・約款(写)
- 事業所の平面図等
- パンフレット