様式第３号（第11条関係）

玉野市＜ 障害者 ・ 高齢者 ＞タクシーチケット助成事業事業者登録申請書

年　　　月　　　日

玉野市長　　　様

下記のとおり玉野市＜ 障害者 ・ 高齢者 ＞タクシーチケット助成事業の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又は個人名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所在地（ＴＥＬ・ＦＡＸ） |  |
| ※指定番号 |  | ※指定年月日 | 　年　　月　　日 |

（注）　※欄は記入しないこと。

（添付資料）　一般乗用旅客自動車運送事業の許可書の写し

　　　　　　　又は　自家用有償旅客運送者登録証の写し