

令和 年 月 日

白井市福祉タクシー事業参加申請書

(あて先) 白井市長

住 所
申請者 名 称
代表者

⑨

白井市福祉タクシー事業実施規則第 1 条に掲げる目的に即し、同規則第 3 条の協力タクシー事業者として覚書を締結したいので、下記書類を添えて申請します。

記

- 1 許可書
- 2 認可書
- 3 その他関連書類