

(申請書)

令和 年 月 日

播磨町長 様

住 所.....

氏 名.....<sup>①</sup>

播磨町高齢者等タクシー料金助成券交付事業に係る委託契約について

播磨町高齢者タクシー料金助成券交付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  
(播磨町高齢者等タクシー料金助成券交付事業取扱業者調査票)
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(個人の場合は確定申告書の写し)
6. 債権者登録申出書(別事業で、播磨町へ既に提出済みの場合は不要)
7. パンフレット

播磨町高齢者等タクシー料金助成券交付事業  
取扱業者調査票

事業所等の 名称			
代表者名			
所在地	電話番号(        )        -		
	F A X (        )        -		
資本金		設立	
役員			
従業員数		主要取引 金融機関	
現在、高齢者タ クシー料金助 成事業の委託 業者として契 約を締結して いる官公庁等			

※介護タクシー事業者の場合は、下記↓↓↓に☑チェックをお願いします。

介護タクシー	<input type="checkbox"/> 介護タクシー ( <input type="checkbox"/> 介助可 <input type="checkbox"/> 介助不可(付き添い要・不要) ) ( <input type="checkbox"/> 車椅子対応可 <input type="checkbox"/> 寝台対応可 )
特記事項	<input type="checkbox"/> 介護タクシーネットワーク事業者

※その他、特記事項がございましたら 15 文字程度でご記載ください

※備考欄に掲載できない場合もございますが、ご了承ください。

〈令和7年12月様式〉