

弥富市心身障害者福祉タクシー料金助成における事業者の指定について

弥富市心身障害者福祉タクシー料金助成要綱（昭和63年）第8条に規定するタクシーの指定を受けようとするタクシー事業者は、弥富市心身障害者福祉タクシー事業者指定申請書（第1号様式）に次に掲げる書類を添えて申請してください。

- (1) 登記事項証明書の写し（法人の場合に限る。）
- (2) 自動車運転免許証の写し（個人の場合に限る。）
- (3) 一般旅客自動車運送事業に係る次に掲げる書類の写し
 - ア 営業許可証
 - イ 運送約款認可書
 - ウ 運賃認可書及び運賃表
 - エ 会社のパンフレット
- (4) その他市長が必要と認める書類

なお、指定を受けたタクシー事業者は、指定内容を変更し、又は事業を廃止し、若しくは事業を休止したときは、弥富市心身障害者福祉タクシー事業者指定内容変更等届出書（第4号様式）を提出してください。

第1号様式（第2条関係）

弥富市心身障害者福祉タクシー事業者指定申請書

年 月 日

（宛先）弥富市長

申請者 住 所
名 称
代表者氏名
電 話 番 号

弥富市心身障害者福祉タクシー事業者の指定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

事業の種類	1 一般タクシー 2 リフト付タクシー等	
主な事業区域		
主たる事業所	名 称	
	所在地	
弥富市内の 営 業 所	名 称	
	所在地	
備 考		

第4号様式（第2条関係）

弥富市心身障害者福祉タクシー事業者指定内容変更等届出書

年 月 日

（宛先）弥富市長

申請者 住 所
名 称
代表者氏名
電 話 番 号

弥富市心身障害者福祉タクシー事業者の指定内容について、以下のとおり変更等しましたので、届出します。

事業所の名称		
事業所の所在地		
変更内容	変更前	
	変更後	
変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 理 由		
備 考		

※変更内容が分かる書類を添付してください。