年　　月　　日

千代田町長　様

 所在地

 名称

 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　 電話番号

千代田町福祉タクシー利用券取扱い協力機関届出書

　千代田町高齢者等生活支援事業実施要綱に定める事業に賛同し、千代田町福祉タクシー利用券取扱い協力機関として届け出ます。

（添付資料）　一般乗用旅客自動車運送事業免許・認可関係書類