

様式第2号（第7条関係）

藍住町ノリ乗りタクシー券事業協力事業者登録申込書

年 月 日

藍住町長 殿

事業者名称

代表者名 (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。

藍住町ノリ乗りタクシー券事業協力事業者として登録したいので、藍住町ノリ乗りタクシー券事業実施要綱第7条第2項の規定により次のとおり申し込みます。

所在地	〒 藍住町	
電話番号		
メールアドレス		
ホームページURL		
タクシー保有台数	小型	
	中型	
	その他	
予約専用電話番号		
営業時間		
運賃等	※運賃や料金体系がわかるように記載してください。資料添付でも可。	