

第5号様式（第7条関係）

郡山市高齢者健康長寿サポート事業タクシー事業者指定申請書

年 月 日

郡山市長

申請者 住所

氏名 印

(電話番号 ー)

郡山市高齢者健康長寿サポート事業実施要綱の規定に基づくタクシー事業者の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

事業所名	
代表者名	
事業所所在地 (営業所所在地)	
事業所電話番号	
車両保有台数	
添付書類	道路運送法第4条第1項に規定する許可書のコピー、 口座振込依頼書、 委任状（事業者以外の口座に振込希望の場合のみ）