

第2号様式

令和 年 月 日

川 崎 市 長 様

所 在 地
名 称
連 絡 先
代表者氏名

川崎市重度障害者福祉タクシー利用券
取扱い協力機関（タクシー等）届出書

川崎市重度障害者福祉タクシー事業実施要綱第9条第1項（第3号・第4号）の規定に基づき、川崎市重度障害者福祉タクシー利用券取扱い協力機関の届け出をいたします。

協力機関名称	
協力機関所在地	
協力機関代表者名	
備 考	

(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