

(様式第Ⅰ号)

記入例

神戸市重度心身障害者タクシー利用券取扱実施協議書

令和 7 年 4 月 20 日

神戸市長宛

申請者 郵便番号 650-8570
所在地 神戸市中央区加納町6-5-1

会社名 株式会社神戸市役所タクシー
あるいは
組合名

代表者肩書 代表取締役

代表者氏名 神戸 太郎

担当者氏名 兵庫 太郎

電 話 (078) 322 - 5535

E-Mail syogai_gas@city.kobe.lg.jp

みだしの神戸市重度心身障害者タクシー利用券の取り扱いを実施いたしますので、実施主体に指定いただきますよう協議いたします。

記

1 添付資料

以下が確認できる書類の写し（運輸局の許可書・認可書 など）

- (1) 「一般乗用旅客自動車運送事業者」であること
- (2) 営業区域に「兵庫県」を含むこと