

安城市障害者福祉タクシー料金助成事業者変更届出書

令和 年 月 日

安城市長

安城市障害者福祉タクシー料金助成事業指定を受けておりますが、以下の内容に変更がありますので必要書類を添えて届け出します。

記

事業の種類	
事業所名称	
事業所所在地	
代表者氏名	
変更内容	<input type="checkbox"/> 別紙のとおり

添付必要書類（変更内容に応じて）

- 認可書
- タクシー料金表
- 事業所パンフレット
- 利用者へ配布する案内文
- その他