様式第１号（第４条関係）

波佐見町高齢者タクシー利用券助成事業協力機関指定申出書兼誓約書

令和　　　年　　　月　　　日

波佐見町長　様

　波佐見町高齢者タクシー利用券助成事業の趣旨に賛同し協力するので、波佐見町高齢者タクシー利用券助成事業実施要綱第４条の規定により、協力機関として申し出ます。

　協力機関として指定のうえは、波佐見町高齢者タクシー利用券助成事業実施要綱により本事業を実施するとともに、関係法令を遵守し、安全運行に努めます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 申出機関の名称 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者の氏名 | 印　 |
| 申出機関の所在地 | 〒　　　－ |
| 申出機関の連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番　号 |  |

「添付書類」

　１．一般乗用旅客自動車運送事業、一般乗合旅客自動車運送事業（乗合交通に限る。）の許可を受けていることを証明する書類

　２．波佐見町内に本社又は営業所を有することを証明する書類