様式第6号

タクシー券取扱事業者【　変更　・　廃止　】届出書

　　　　年　　月　　日

門川町長　殿

所在地

事業者

代表者

 電話番号

　門川町重度障がい者タクシー料金助成事業実施要綱第6条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

【変更】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事項 | 変更日 | 変更前 | 変更後 |
| 所在地 |  |  |  |
| 事業者 |  |  |  |
| 代表者 |  |  |  |
| 連絡先 |  |  |  |

【廃止】

|  |  |
| --- | --- |
| 登録廃止年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 廃止の理由 |  |