令和　　年　　月　　日

小牧市長　様

住　所

社　名

代表者

**小牧市高齢者タクシー料金助成事業委託契約申請書**

１．名称及び住所

２．業務の種類

３．営業区域

４．業務の適用範囲

５．申請理由

６．添付書類

①一般乗用旅客自動車運送事業許可書

②一般乗用旅客自動車運送事業の運賃及び料金の設定認可書

　　　（認可された運賃及び料金の内容のわかる書類を添付）

③一般乗用旅客自動車運送事業標準運送約款

④パンフレット