

平成 年 月 日

幸田町長 様

団体名

代表者名

印

自家用自動車有償運送許可申請書の提出について

このことについて、別添のとおり自家用自動車有償運送許可申請書を提出いたしますので、貴町の主宰する福祉有償運送に係る運営協議会にお諮りいただきますようお願いいたします。

問合せ先

担当名：

住 所：

電 話：

F A X：

e-mail：