令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）　橿原市長

（届出者）

所在地 （住所）

事業者名

（個人の場合は記入不要）

事業所名

代表者名

**橿原市福祉タクシー協力機関　登録更新の意思確認書**

橿原市福祉タクシー事業実施要綱第５条第３項の規定に基づき、橿原市福祉タクシー協力機関の登録更新について、下記のとおり意思の有無を示します。

記

1. **登録更新**※　いずれか該当するものに〇を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 更新の意思 | 有　　　／　　　無 |

1. **登録期間**令和７年４月１日から令和８年３月３１日まで

**３． そ の 他**※　いずれか該当するものに〇を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 令和７年３月３１日までの運賃改定予定 | 有　　　／　　　無 |