

堺市重度障害者福祉タクシー協定締結に係る
提出物表紙 兼 チェックリスト

法人名	
住所	〒 -
代表者職氏名	
担当者名	
担当者連絡先	
メールアドレス	

チェック	番 号	提 出 書 類 名
☐	1	許可証（近畿運輸局発行）
☐	2	認可証（近畿運輸局発行）
☐	3	法人概要（登記等の写し） ※法人のみ
☐	4	パンフレット等 ※あれば

■協定締結後の事業所情報の堺市ホームページ、利用者へ送る一覧および障害福祉のしおり等への掲載について（当てはまるものに○印をつけてください）

・同意する ・同意しない

※ 掲載内容：法人名、事業所名、電話番号、所在地
（掲載内容にご希望がある方はその旨お知らせください。）

- (1) 提出書類に、本表を表紙として添付してください。
- (2) チェック欄にチェックを入れてください。
- (3) 提出書類は、A4版を使用してください。
- (4) 提出方法は、郵送、窓口もしくは電子メール（Word もしくは PDF）となります。
- (5) 原則として各月 10 日（必着）までに堺市障害支援課に届いたものについて、翌月の 1 日に事業者登録をさせていただきます（登録は月に 1 回です。）
手続きに時間を要した場合、予定月の翌月となることがありますので予めご了承下さい。

(提出先) 〒590-0078
堺市堺区南瓦町3-1 堺市障害支援課
重度障害者福祉タクシー担当 宛
電子メール: shoen@city.sakai.lg.jp