

変更届

(届出先) 茨 木 市 長

住所 (所在地)

商号 (名称)

代表者職・氏名

茨木市重度障害者福祉タクシー・高齢者福祉タクシー料金助成事業取扱事業者登録申請書の記載内容に変更がありましたので、以下のとおり報告いたします。

※変更事項がある項目のみ記入してください

| 変更事項 | | 変更前 | 変更後 |
|------------------|-------|-----|-----|
| (個人・団体の場合は屋号の場合) | 本社 | | |
| | 事務取扱先 | | |
| (所在地) | 本社 | 〒 | 〒 |
| | 事務取扱先 | 〒 | 〒 |
| (職・氏名) | 本社 | | |
| | 事務取扱先 | | |
| その他 | | | |
| 印鑑 | 使用印 | | |

提出書類

- (1) (団体の場合) 法人登記簿謄本(写)、(個人の場合) 住民票(写)
- (2) (団体のみ) 定款又は会則等(写)
- (3) (共通) 近畿運輸局許可書(写)
- (4) (共通) 近畿運輸局認可書(写)

※上記提出書類の内容が変更になった場合は、変更後の書類を提出してください。

| |
|-------|
| 受 付 印 |
| |