別記様式第１号（第７条関係）

山形市特別支援学校等通学支援事業登録申請書

*令和〇年○○月○○日*

（宛先）山形市福祉事務所長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | *山形市旅篭町2-3-25* |
| 事業者名 | *×○×○タクシー株式会社* |
| 代表者　職・氏名 | *代表取締役　花形　紅子* |
| 連絡先（TEL） | *023-641-1212* |

山形市特別支援学校等通学支援事業に登録したいので、山形市特別支援学校等通学支援事業実施要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。