様式第1号（第5条関係）

　　年　　月　　日

西原町長　　殿

所 在 地

または住所(※)

※個人事業主の場合、住所を記入してください。

事業所名または

名称名（個人タクシー）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

**西原町高齢者移動支援事業（さわりんタクシーチケット）**

**事業者登録届＜法人・個人事業主＞**

標記の事業への参加のため、西原町高齢者移動支援事業実施要綱第５条に基づき、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 関 係 書 類 | № | 必要書類 | チェック |
| 1 | **西原町高齢者移動支援事業 事業者登録届**（本書） | □ |
| 2 | 振込先口座の通帳等の写し | □ |
| （口座番号と名義人（カタカナ）が記載されている箇所）   * **法人は不要** |

上記の必要書類が揃っているか確認し、□欄のチェックを入れて届け出てください。

* 書類の不備・不足がある場合は、精算できません。

上記の精算金については、下記の口座を振込先として登録することを申し出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | | | | 支店名 | | | 分類 |
|  | | | | 1.銀行 | | 5.農協 | |  | | 本店 | 1.普通 |
| 2.金庫 | | 6.漁協 | | 支店 |
| 3.信組 | | 7.信漁連 | | 出張所 | 2.当座 |
| 4.信連 | |  | | 支店コード |  | |
| 口座番号（右詰めでお書きください） | | | | | | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | | | |
|  | | | |

* 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。（法人の場合は当該法人の口座に限ります。）

≪本届出にあたり、以下の項目について遵守します。≫

1. 本事業終了後においても、タクシー事業継続の意思がある。
2. 西原町暴力団排除条例(平成23年西原町条例第9号)第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は暴力団関係者に該当しない。
3. チケットの提示があったときは、その受取を拒否しない。
4. チケットの交換、譲渡、売買、提出書類の偽造その他不適切な取り扱いや不正な行為をしない。これらが認められた場合は、精算金の支払の取消し、支払った精算金の返還に速やかに応じる。
   * 以上、確認しました。