

# 加入申込書

平成 年 月 日

住 所 .....

事業者名 .....

代表者.....<sup>印</sup>

一般社団法人 埼玉県タクシー・ハイヤー・福祉協会殿

銀行振込で、ご送金下さる場合は

一般社団法人埼玉県タクシー・ハイヤー・福祉協会

埼玉りそな銀行 北浦和支店 (店番 258) 口座番号 4317602

## 登録内容

入会金	一般	10,000円	福祉限定	5,000円
協会費用 (社割/月額)	一般	5,000円	車両区分	金額
			普通車両1台	200円
	福祉限定車	3,000円	ワンボックス1台	150円
			軽車両1台	100円

住 所			
事業所名	<sup>印</sup>		
代表者(役職)			
電 話	( )	FAX.	( )
資本金	.....円	従業員数	.....人
車両台数	普通車両 台	軽車両 台	月 日現在