

様式第5号（第8条関係）

令和 年 月 日

香美町長 様

申出者 住 所 香美町 区
氏 名

印

香美町高齢者等介護タクシー利用給付費の代理受領に係る申出書

私は、香美町高齢者等介護タクシー利用給付費を、下記タクシー事業者が代理受領することについて申し出ます。

記

1 タクシー事業者名及び住所

タクシー事業者名	住 所
さくら搬送サービス	香美町香住区浦上1198
介護タクシーもみじ	香美町香住区香住1630-5
ダイワ搬送サービス	豊岡市日高町上石40
幸タクシー	新温泉町二日市170-1
よっちゃん介護タクシー	豊岡市竹野町田久日330-1
介護タクシーさっちゃん	豊岡市日高町岩中198-2
ニコニコ介護タクシー	朝来市山東町末歳658
介護タクシーあかり	豊岡市城南町3-25
介護タクシーひまわり	豊岡市津居山208
介護タクシーあおぞら	豊岡市出石町福住405-1
介護タクシーひろちゃん	朝来市山東町滝田63-5
すまいる介護タクシー	豊岡市日高町祢布780-7
のま福祉タクシー	香美町村岡区大笹551-2
光栄介護タクシー	新温泉町芦屋59-1

2 代理受領の期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年3月31日