千葉市障害者福祉バス「たいよう号」事前登録申請書

年 月 日

(あて先)

申込者氏名
団体（施設）名
電話番号（連絡先）
住所（所在地）

代表者氏名

障害者福祉バスの利用に係る事前登録について、添付書類をもって申請します。

1 団体の区分	(1) 公益法人 (4) 特定非営利活動法人 (2) 営利法人 (5) その他の法人 (3) 社会福祉法人 (6) 法人以外の団体
2 名称	
3 所在地	
4 代表者	
5 目的・事業内容	

- 添付書類
定款、規約その他団体の目的等が分かるものの写し