



06-6437-8721



会員への加盟申込書

NPO法人 日本福祉タクシー協会 宛

年 月 日

私は、NPO法人日本福祉タクシー協会の会員へ正式に加盟します。

■ 氏 名（法人の場合は法人名と代表者名）

■ 屋 号

■ 住 所 〒 _____

■ 電話・FAX 番号（連絡先）

■ 電話番号（電話帳掲載用）

*** メールアドレスをお知らせください ***

下記の項目をご記入の上、協会のメールアドレスにメールを送ってください。

① 氏名 ② 屋号 ③ 住所 ④ 電話番号



info@fukushi-taxi.com