

志木市介護保険移送サービス提供事業者指定申請書

申請日 _____

志木市長 様

申請者	
電話番号	
メールアドレス	
法人における役職	※法人の方のみ

志木市介護保険条例施行規則第26条に規定する、移送サービス提供事業者として登録したいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

一つに○をつけてください

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新のみ_変更なし	<input type="checkbox"/> 変更
-----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

1 事業者情報

移送サービス指定登録番号				※新規の方は不要		
フリガナ						
事業所名(屋号)						
事業所所在地						
法人代表者				※法人の方のみ		
福祉車両種類	<input type="checkbox"/> リフト付	<input type="checkbox"/> 台	<input type="checkbox"/> スロープ付	<input type="checkbox"/> 台	<input type="checkbox"/> ストレッチャー	<input type="checkbox"/> 台
運転手の介護資格	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		介護資格名			

2 指定振込口座

(1) ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名		支店名	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義人カナ			

(2) ゆうちょ銀行

通帳記号 (5桁もしくは6桁)		通帳番号 (8桁に満たないときは頭に0を記入)	
口座名義人カナ			

3 廃止申請

移送サービス提供事業者としての指定廃止を希望する場合は、以下に○をつけて下さい。

<input type="checkbox"/> 登録を廃止する

※添付書類について

【新規の方へ】以下の添付書類(写)の提出が必要です。

- 一般乗用旅客自動車運送事業許可書
- 一般乗用旅客自動車運送事業運賃及び料金認可書
- 一般乗用旅客自動車運送事業の運賃及び料金表
- 事業所パンフレット
- 福祉車両の自動車車検証
- 自動車損害賠償責任保険証明書
- 自動車保険証券(人身事故特約あり)
- 運転手の介護資格有りの場合、資格証
- 法人：登記事項証明書等/ 個人事業主：運転免許証等

【更新のみ_変更なし・変更の方へ】以下の本人確認書類(写)の提出が必要です。

- ◆法人：申請者の名刺(社名・団体名が分かるもの)または 登記事項証明書等
 - ◆個人事業主：運転免許証等
- ※変更の方は、変更項目に応じて提出書類が異なります。詳しくは志木市HPをご確認ください。