年　　月　　日

公益財団法人　東京タクシーセンター

　会　長　殿

事業者名

代表者名　　役　職　　　　 氏　名

事業開始届

次のとおり、事業を開始いたしましたのでご連絡申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業開始日 | 年　　月　　日 |
| 車両数 | 　　　　　　　　　　台 |
| 郵便番号 |  |  |
| 住　　　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |