

小型車両活用デマンド交通事業（実証運行）参加申出書

令和 年 月 日

葛飾区長

(申出者)

タクシーグループ名称

住所

代表者職・氏名

私は、小型車両活用デマンド交通事業（実証運行）について、以下のとおり参加を申し上げます。また、参加に際しては、募集要件を満たし、葛飾区と「葛飾区小型車両活用デマンド交通事業（実証運行）に関する協定」を締結し、事業に協力します。

1 事業者情報

加盟会社数	社
加盟台数	台

2 配車受付体制

電話番号 (コールセンター)	
対応アプリ名	

3 葛飾区との連絡体制

担当者氏名	
電話番号	
F A X	
E-Mail	

申出・問合せ先

葛飾区都市整備部交通政策課交通計画係

電話：03-5654-8397

E-Mail：211500@city.katsushika.lg.jp