

平成 27 年 6 月 12 日

第 3 回知多交通圏タクシー準特定地域協議会の開催について

知多交通圏
タクシー準特定地域協議会
会 長 加 藤 博 和

件名について、下記のとおり開催することとしましたので公表します。
なお、本協議会への加入又は脱退しようとする者は、協議会開催日の 30 日前〔7 月 9 日（木）〕までに会長あて申出願います。

新たに参画される場合においては、別紙「参画申出書」及び「第 3 回協議会出欠」を協議会事務局までお送りくださいますようお願いいたします。

記

1. 日時 平成 27 年 7 月 21 日（火）10：00～
2. 場所 愛知県庁西庁舎 7 階 第 15 会議室
名古屋市中区三の丸 2-4-1
3. 議題 (1) 地域計画の策定（見直し、変更）について
(2) 特定地域の指定基準について（報告）
(3) 運転者登録制度の実施に向けて（報告）
(4) その他

以上

<お問い合わせ先>

知多交通圏タクシー準特定地域協議会事務局
〒466-8558 名古屋市昭和区滝子町 30-16
（愛知県タクシー協会内）
担当：山田、平松、森
TEL：052-881-1315

※構成員の申し出については、7月9日(木)までにFAXの後、ご郵送下さい。
【送信先】知多交通圏タクシー準特定地域協議会

(愛知県タクシー協会内)

担 当：山田、平松、森 行

F A X：052-872-0968

参画申出書

知多交通圏タクシー準特定地域協議会会長 殿

今般、知多交通圏タクシー準特定地域協議会設置要綱第4条第3項の規定に基づき「参画」したいので申し出します。

平成 年 月 日

機関・
団体名等 _____

住 所 _____

(ふりがな)
職名・氏名 _____ 印

ご担当者名 (連絡担当者)

(所属・職名) _____

(氏 名) _____

(電 話 番 号) _____

(F A X 番 号) _____

第3回知多交通圏タクシー準特定地域協議会出欠

<平成27年7月21日(火) 10:00~>

構成員名 機関・
団体名等 _____
職名・氏名 _____

該当するものに○を付してください。
代理出席の場合はご出席者の役職・お名前をご記入ください。

1. 本人出席
2. 代理出席 → 役職 _____
氏名 _____
3. 欠席 (欠席の場合は、下記委任状をご提出下さい。)

-----委任状-----

知多交通圏タクシー準特定地域協議会会長 殿

私は、平成27年7月21日に開催される第3回知多交通圏タクシー準特定地域協議会における協議及び決議にかかる一切の権限を貴殿に一任します。

平成 年 月 日

構成員名 機関・
団体名等 _____
職名・氏名 _____ 印