

# 長野市空白地域乗合タクシー運行事業者 申込書

令和7年 月 日

長野市長 宛

住所\_\_\_\_\_

商号または名称\_\_\_\_\_

代表者氏名\_\_\_\_\_

担当者氏名\_\_\_\_\_

電話番号\_\_\_\_\_

Eメール\_\_\_\_\_

以下の路線について、長野市空白地域乗合タクシー運行事業者に申し込みします。

申し込みをする路線名について、「申込有無」欄へ○印をしてください。

対象路線	申込有無
芋井線	
篠ノ井新町線	
大豆島線	
若穂保科線	