

砂川市予約型乗合タクシー利用登録申請書

砂川市予約型乗合タクシーの運行方法及び利用方法を了解のうえ申請します。

住所	(〒073-0195) 砂川市 西7条北2丁目1番1号		
世帯主名	砂川 太郎	自宅の電話番号	0125-●●-●●●●
●利用者情報記入欄 (世帯主が登録する場合も、利用者情報記入欄へご記入ください)			
登録者	ふりがな	性別	お持ちの方は 携帯電話番号
	利用者氏名		
1	すながわ たろう 砂川 太郎	男・女	●●●●-●●●●-●●●●
	明・大・昭・平 29年5月14日		
2	すながわ はなこ 砂川 花子	男・女	- -
	明・大・昭・平 33年7月29日		
3		男・女	- -
	明・大・昭・平 年 月 日		
4		男・女	- -
	明・大・昭・平 年 月 日		

- * ご登録は、小学生以上の方で、利用を予定されている方全員分の記入をお願いします。
(小学生未満の方については、就学されましたら改めてご登録をお願いします。)
- * 利用者情報記入欄が不足する場合は申請書をコピーして使用してください。

■予約や運転手に知っておいてもらいたい事項

- 例1: 耳がとおいので電話が不自由です。
- 例2: 足が不自由なので車に乗るのに時間がかかります。
- 例3: 自宅前の道は狭いので、〇〇商店前に送迎を希望します。

砂川花子ですが、腰が悪く、乗り降りに時間を要します。

- 下記事項をご確認のうえ、ご提出ください。
 - ・この登録情報は、「砂川市予約型乗合タクシー」に関する利用以外に使用いたしません。
 - ・登録内容確認のため、市役所内の関係課に照会する場合があります。

<利用登録申請書の提出先>

砂川市地域公共交通会議事務局 (市役所市民部市民生活課生活交通係)
砂川市西7条北2丁目1番1号 市役所1階 まで提出下さい。

FAX: 0125-55-2301 でも申請できます。

※ホームページにおいては、様式がダウンロードできますので、Eメールでの提出も可能です。