

砂川市予約型乗合タクシー利用登録申請書

令和 年 月 日

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	(〒 -) 砂川市		
世帯主名		自宅の 電話番号	- -
●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		
	生 年 月 日		
1		男 ・ 女	- -
	明・大・昭・平 年 月 日		
2		男 ・ 女	- -
	明・大・昭・平 年 月 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

■登録のきっかけは何ですか？ *複数選択可

- ☐ 広報やホームページを見て ☐ 知・友人などから聞いて ☐ 運転免許を返納したから
☐ 便利だと思ったから ☐ 運賃が安いから
☐ その他 ()

●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（8番窓口） まで提出下さい。
 F A X 0 1 2 5 - 5 5 - 2 3 0 1

※ホームページで様式がダウンロードできますので、郵送又はF A Xでの申請も可能です。