

大曲地域乗合タクシー利用登録申請書

(※)住所	〒 大仙市			登録番号 (市使用欄)
(※)電話番号				
① ふりがな (※)氏名	ふりがな	(※)性別	男・女	
		(※)生年月日	年 月 日	
② ふりがな (※)氏名	ふりがな	(※)性別	男・女	
		(※)生年月日	年 月 日	
③ ふりがな (※)氏名	ふりがな	(※)性別	男・女	
		(※)生年月日	年 月 日	
④ ふりがな (※)氏名	ふりがな	(※)性別	男・女	
		(※)生年月日	年 月 日	
⑤ ふりがな (※)氏名	ふりがな	(※)性別	男・女	
		(※)生年月日	年 月 日	
集落内の主な乗降予定箇所				
特記事項	(記入例) ○○病院へ朝9時頃、月曜日に通院。など			

(注意) 個人情報の扱いについて

運行における利用要望を把握するために事前登録制としております。

タクシーの予約をスムーズに行うために、登録票の記載内容のうち(※)項目をタクシー事業者に提供することを了解くださるようお願いいたします。