**デマンド型乗合タクシー利用者登録申請書**

（申請日：令和　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　域 | 山間地域　　・　　高戸赤浜  ※対象の区域を○で囲んでください。 | | |
| 住　所 | 〒  高萩市 | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 電話番号  ※なるべく緊急時に連絡の取れる番号を記入願います。 | （携帯） | | |
| （自宅） | | |
| 生年月日 | 明治・大正  昭和・平成 | 年　　　月　　　日 | |
| 障害者手帳の  有無 | 有 ・ 無 | 性別 | 男 ・ 女 |

〈留意事項〉

・介助者料金の適用は、障害者１人につき１人までとなります。（乗車時等に障害者手帳等を確認することがあります。）

・登録内容の情報は、デマンド型乗合タクシーに関する利用以外には使用いたしません。

◆申請方法

　高萩市役所企画財政課へ持参又は郵送してください。

　お電話・ＦＡＸでの受け付けも可能です。

　　受　付：高萩市役所３階　企画財政課（高萩市本町１丁目１００番地の１）

|  |  |
| --- | --- |
| ※事務局記入欄 |  |
| 登録者番号 |  |
| 受付種別 | 持参・郵送・電話・その他（　　　） |
| カード発行日 | 令和　　年　　月　　日発行 |

　　電　話：０２９３－２３－２１１８

　　ＦＡＸ：０２９３－２３－３４５１