

**亘理町デマンド型乗合タクシー利用者登録申請書**

年　　　月　　　日

亘 理 町 長　　 殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  申請者名 |  | | | | 性別 | 生　年　月　日 | |
|  | | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　　年　　月　　日  行 政 区 | |
| 住所 | （〒　　　－　　　　）  亘理町  （電話　　　　　－　　　　　－　　　　　） | | | | | | |
| （ふりがな）  一緒に申請する家族名 | | | 性別 | 生年月　日 | | | 緊急連絡先  （携帯電話等） |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | | |  |
|  | | |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | | |  |
|  | | |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | | |  |
|  | | |
|  | | | 男・女 | 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令  　　年　　月　　日 | | |  |
|  | | |
| 【運転手に知っておいてもらいたい事項】 | | | | | | | |
| ・乗車時の介助が必要な方  介助が必要な方のお名前  介助人のお名前  ・その他 | | （　無　・　有　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

●下記の注意事項をお読みいただき、同意された方のみ御提出ください。

・申請内容の確認のために、必要に応じて住民記録情報を町の関係課に照会します。

・利用者登録申請書を提出してから登録までに時間を要します。

・記入いただいた内容は、デマンド型乗合タクシー運行（主な内容：利用登録、予約受付、配車、運行、アンケート調査、利用実態分析）に関して利用します。また、デマンド型乗合タクシーを運行する事業者及びシステム事業者に提供します。

　　なお、この登録情報は、亘理町デマンド型乗合タクシーの利用に関する目的以外に使用いたしません。