

砂子田・徳田デマンド型乗合タクシー試験運行 利用者登録票

【世帯情報】

※登録No.
太枠の部分を記入してください。

住所		行政区	
世帯主氏名	自宅電話番号	-	-

次のとおり、利用者登録を申し込みます。

【利用者情報】

太枠の部分を記入してください。

続柄	フリガナ	性別	生年月日	お持ちの方 携帯番号	
	登録者氏名			※登録No.	事業者で記載
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
◆運転手に知ってもらいたい事項 (例) 足が不自由なので乗降に時間がかかる。など				※《事務連絡欄》	
				※《地図》	
◆ご自宅の目印等(例) ○○バス停近く など				受付日	カード
				※	※

※利用する方及び利用する可能性のある方は登録してください。 ※印は事業者で記載します。
 ※この登録情報は「砂子田・徳田デマンド型乗合タクシー試験運行」に関する利用以外には使用いたしません。
 ※登録は郵送又はファックスで随時受付いたします。
 ※提出・お問い合わせ先

(有)郡南タクシー 電話0191-63-2411 FAX0191-63-3260
 〒029-3405 一関市藤沢町藤沢字町59-1・60番地