

千厩地域デマンド型乗合タクシー試験運行

利用者登録票

( 奥玉  清田  小梨)

※ 利用者登録するエリアに印をつけてください。

※ 登録№

【世帯情報】

太枠の部分を記入してください。

住所	行政区	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 登録者氏名	性別	生年月日	お持ちの方 携帯番号	
				※ 登録№	事業者で記載
		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	-	-
		男・女	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  ◆ 障害者手帳等をお持ちの方は、該当する手帳等の種類と手帳を所持されている方のお名前をご記入ください。 手帳等の種類: _____ 所持者氏名: _____  ◆ ご自宅の目印等(例) ○ ○ バス停近く など	※ << 事務連絡欄 >>		
	※ << 地図 >>		
	受付日	カード	担当者
※	※	※	

※ 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「千厩地域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】

① 奥玉エリア	(有)千厩タクシー	〒029-0803 一関市千厩町千厩字構井田70-12 電話0191-53-2220 FAX 0191-53-2218
② 清田エリア	(有)磐井タクシー	〒029-0803 一関市千厩町千厩字町17-2 電話0191-52-2205 FAX 0191-52-2204
③ 小梨エリア	(有)西宗タクシー	〒029-0803 一関市千厩町千厩字町220 電話0191-52-3131 FAX 0191-52-2146