

Bエリア（小沼・矢ノ森方面） ⇄ 町内中心部

東磐交通株式会社 様

東山地域デマンド型
乗合タクシー

利用者登録申請書

次のとおり、利用者登録を申し込みます。

【世帯情報】 枠の中を記入してください。

令和 年 月 日

住所	一関市東山町 字	行政区	区
世帯主氏名		自宅電話番号	0191- -

【登録する方】

フリガナ 登録者氏名	生年月日	携帯電話番号
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	※登録No. 事業者で記載
		※
	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 乗り降りに時間がかかる など	《事務欄》		
	《地図》		
	受付日	カード	担当者
◆障害者手帳等をお持ちの方は、該当する手帳等の種類と、所持されている人のお名前を記入してください。 手帳等の種類： 所持者氏名：			
◆ご自宅の目印（例）〇〇バス停近く など			

○利用する方について登録してください。

○この登録情報は「東山地域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。

○登録は郵送又はファックスで随時受付いたします。

<問い合わせ先>

東磐交通株式会社 電話 0191-47-3435 FAX 0191-47-4025
東山支所地域振興課 電話 0191-47-2113 FAX 0191-47-2118

Cエリア（大木方面） ⇄ 町内中心部

東磐交通株式会社 様

東山地域デマンド型
乗合タクシー

利用者登録申請書

次のとおり、利用者登録を申し込みます。

【世帯情報】 枠の中を記入してください。

令和 年 月 日

住所	一関市東山町長坂字	行政区	長坂10区
世帯主氏名		自宅電話番号	0191- -

【登録する方】

フリガナ 登録者氏名	生年月日	携帯電話番号
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	※登録No. 事業者で記載
		※
	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	
		※

<p>◆運転手に知ってもらいたい事項 乗り降りに時間がかかる など</p> <p>◆障害者手帳等をお持ちの方は、該当する手帳等の種類と、所持されている人のお名前を記入してください。 手帳等の種類： 所持者氏名：</p> <p>◆ご自宅の目印（例）〇〇バス停近く など</p>	《事務欄》		
	《地図》		
	受付日	カード	担当者

○利用する方について登録してください。

○この登録情報は「東山地域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。

○登録は郵送又はファックスで随時受付いたします。

<問い合わせ先>

東磐交通株式会社 電話 0191-47-3434 FAX 0191-47-4025
東山支所地域振興課 電話 0191-47-2113 FAX 0191-47-2118