

# 藤沢地域デマンド型乗合タクシー 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	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	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	-	-
		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				※《事務連絡欄》	
◆ご自宅の目印等(例) ○○バス停近く など				※《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「藤沢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。

※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