

かすみがうら市乗合タクシー利用者登録申請書

住所	〒			
ふりがな		性別		
世帯主 氏名		男・女	生年月日	年 月 日
電話番号 (ご自宅)	-	-	携帯電話番号	
登録者（ご家族の記入欄）				
ご登録者名	性 別	生年月日	携帯電話番号	特記事項
	男・女	年 月 日		※単独乗降が困難等
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
	男・女	年 月 日		
よく出かける場所 (利用する施設)				
◆連絡事項（ご自宅周辺状況等、特に知っておいてほしい情報）				

※乗降に介助が必要な方は介添者の同乗が必要になります

【お申し込み方法】

この申請書に必要な事項を記入のうえ、下記予約センターへ FAX、郵送、持参により提出してください。

《地域公共交通会議事務局予約センター》

(かすみがうら市役所千代田庁舎)

〒315-8512

かすみがうら市上土田 461

電 話 0299-59-4775

F A X 0299-59-2176

かすみがうら市乗合タクシー利用者登録申請書

記入例

世帯主で申請してください。

住所	〒315-8512 かすみがうら市上土田 461		
ふりがな	かすみがうら たろう	性別	生年月日
世帯主氏名	霞ヶ浦太郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	1967年 1月 1日
電話番号(ご自宅)	0299-59-2111	携帯電話番号	090-●●△△-●●△△

登録者(ご家族の記入欄)

利用をご記入ください。

ご登録者名	性別	生年月日	携帯電話番号	特記事項
かすみがうら はなこ	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1967年 2月 2日	090-●●●●-△△△△	※単独乗降が困難等
霞ヶ浦花子	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1967年 2月 2日	090-●●●●-△△△△	
かすみがうら いちろう	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1994年 3月 3日	090-△△△△-●●●●	高校生
霞ヶ浦一郎	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1994年 3月 3日	090-△△△△-●●●●	
かすみがうら みどり	男・女 <input checked="" type="radio"/>	2001年 4月 4日		小学生
霞ヶ浦みどり	男・女 <input checked="" type="radio"/>	2001年 4月 4日		
かすみがうら だいすけ	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1932年 5月 5日		乗降に介助が必要※
霞ヶ浦大助	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1932年 5月 5日		
かすみがうら うめこ	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1936年 6月 6日		
霞ヶ浦梅子	男・女 <input checked="" type="radio"/>	1936年 6月 6日		
	男・女	年 月 日		

運転手は乗降の介助はいたしません。介助が必要な方は介添者が同乗してください。

※乗降に介助が必要な方は介添者の同乗が必要になります

よく出かける場所(利用する施設等)	JR 神立駅	千代田ショッピングモール	千代田庁舎
-------------------	--------	--------------	-------

◆連絡事項(ご自宅周辺状況等、特に知っておいてほしい情報)

- ・自宅前の道路が狭いので、〇〇商店前で乗降します。など

10人乗りのワゴン車両の場合、自宅近くの大通りまで出ていただく場合があります。

【お申し込み方法】

この申請書に必要な事項を記入のうえ、下記予約センターへ FAX、郵送、持参により提出してください。

《地域公共交通会議事務局予約センター》

(かすみがうら市役所千代田庁舎)

〒315-8512

かすみがうら市上土田 461

電話 0299-59-4775

F A X 0299-59-2176