様式第２号（第８条関係）

永平寺町デマンド型乗合タクシー利用登録申請書

年　　月　　日

永平寺町長　様

≪申請者≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒永平寺町 | （ふりがな）氏　名 | 　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 　　　年　　 月　　日 | 年　齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| 電話番号（自宅） |  | 電話番号（携帯） |  |

≪ご家族で登録申請される方≫

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　名 | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 |  |
|  | 電話番号（携帯） |  | 性別 | 男・女 |
| （ふりがな）氏　名 | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 |  |
|  | 電話番号（携帯） |  | 性別 | 男・女 |
| （ふりがな）氏　名 | 生年月日 | 年　　月　　日 | 年齢 |  |
|  | 電話番号（携帯） |  | 性別 | 男・女 |

≪詳細情報：要望事項や事前に知らせたい事項≫

|  |
| --- |
|  |

この登録情報は、永平寺町デマンド型乗合タクシーの利用に関する目的以外に使用いたしません。