荒尾市予約型乗合タクシー　利用登録申出書

（様式第１号）

≪申出者≫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 郵便番号（　　　　-　　　　　　）  荒尾市  行政区（　　　　　） | | | 性　別 | | 男・女 |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 大・昭・平・令  年　　月　　日 | 電話番号 | （自宅） | |
| （携帯電話） | |
| 特記事項 | 荒尾市乗合バス福祉特別乗車証（障がい者・ひとり親世帯の母・父）　　有　・　無  ※有の場合は、有効期限を記載してください。（　　　　　　年　　　月　　　日まで　） | | | | | |

≪同居のご家族で一緒に登録を申請される方≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 性別  大・昭・平・令和元年 | 生年月日 | | 携帯電話番号  (お持ちの方のみ)  荒尾市乗合バス福祉特別乗車  証（障がい者・母子世帯）  有　(期限　　　年　　月　　日)・　無 | 特記事項 |
|  | 男・女 | 年 　月　　日  大・昭・平・令 | | 荒尾市乗合バス福祉特別乗車  証（障がい者・母子世帯）  有　(期限　　　年　　月　　日)・　無 |  |
|  | 男・女 | 年 　月　　日  大・昭・平・令 | | 荒尾市乗合バス福祉特別乗車  証（障がい者・母子世帯）  有　(期限　　　年　　月　　日)・　無 |  |
|  | 男・女 | 年 　月　　日 | |  |  |
| ≪予約型乗合タクシーの運行エリア内にご自宅がある場合は、ご自宅の周辺について、ご回答下さい。≫ | | | | | |
| ・ご自宅の前の道は、普通自動車が離合できますか。 | | | 可　・　不可 | | |
| ※不可の場合は、車種により安全な運行が難しい場合もありますので、最寄りの乗降場所（離合が出来る場所や、方向転換できる場所）をご指定ください。  （付近の地図を右欄にご記入下さい。） | | |  | | |

○登録は無料です。利用する可能性のある方全員（未就学児童も含む）のご登録をお願いします。

※本申請書に記載された個人情報については、予約型乗合タクシーに関すること以外には、使用いたしません。ただし、予約型乗合タクシーの運行に必要な情報については、運行事業者に提供いたします。

**提出先：荒尾市　総合政策課　にご提出ください。後日、登録証を郵送いたします。**

**問い合わせ：荒尾市役所　総合政策課　政策推進室　　　※郵便・ファックスでも受け付けます。**

**〒864－8686（住所不要）　　電話0968（63）1273　　　FAX 0968（64）0940**