

## 予約制（デマンド型）乗合タクシー利用登録申込書

乗合タクシーを利用したいので、次のとおり申し込みます。

申込者	ふりがな	
	氏名	
	(生年月日・性別)	(明・大・昭・平 年 月 日生、 男性 ・女性 )
	住所	美郷町
	電話番号	

ご家族の方も一緒に申し込む場合、下欄に氏名、生年月日、性別をご記入ください。

一緒に申し込むご家族	ふりがな	
	氏名	
	(生年月日・性別)	(明・大・昭・平 年 月 日生、 男性 ・女性 )
	ふりがな	
	氏名	
	(生年月日・性別)	(明・大・昭・平 年 月 日生、 男性 ・女性 )
	ふりがな	
	氏名	
	(生年月日・性別)	(明・大・昭・平 年 月 日生、 男性 ・女性 )

お問い合わせ	美郷町地域公共交通活性化再生協議会 事務局：美郷町役場 企画財政課 84-4901
--------	--

提出先	美郷町役場企画財政課、六郷出張所、仙南出張所 (学友館) (美郷町公民館)
-----	--

協議会使用欄					
— 処 理 状 況 —					
受付		登録		利用者証	