

## 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<br>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<br>（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 |  |