様式第１号(第７条関係)

　　年　　月　　日

　坂東市長　様

坂東市デマンドタクシー利用登録申請書

　※　利用する方は、全員(未就学児も含む。)のご登録をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 坂東市　　　　　　　　　　　　番地 |
| 世帯主名 | フリガナ |
| 　 |
| 電話番号(ご自宅) | 　　　　　　　　(　　　　) |
| ご登録者名 | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 携帯電話番号 | 特記事項 |
| ① | 　 | 　 | 男・女 | 年　 月　 日 | 　 | 　 |
| ② | 　 | 　 | 男・女 | 年　 月　 日 | 　 | 　 |
| ③ | 　 | 　 | 男・女 | 年　 月　 日 | 　 | 　 |
| ④ | 　 | 　 | 男・女 | 年　 月　 日 | 　 | 　 |
| ⑤ | 　 | 　 | 男・女 | 年　 月　 日 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 運転手に知っておいてもらいたい事項 |
| 備考１　上記の中で、介助者が必要な方は、氏名を記入し、要件の該当欄に○をつけてください。 |
| 氏名 | 　 | 要件 | １ 第１種身体障がい　２ 第１種知的障がい３ 介護認定が要介護２以上のかた |
| 備考２　（１）この登録情報は、デマンドタクシーに関する利用以外に使用いたしません。　（２）登録内容の確認のため、庁内の担当課に照会する場合があります。　（３）利用登録申請書は、市役所企画課又はさしま窓口センターでお預かりします。　（４）ご不明な点がありましたら、市役所企画課までお問合せください。　　　　(電話：０２９７－３５－２１２１、０２８０－８８－０１１１) |