デマンド交通利用登録申請書

申請日：令和　　　年　　　月　　　日

◆利用する方（未就学児も含む）のご登録をお願いします。

※この登録情報はデマンド交通の運行に関する事務以外には使用いたしません。

※登録内容確認のため、市役所内の関係課に照会する場合や電話連絡をする場合があります。

※電話番号は、予約をする際に主に使用する電話番号をご記入ください。

※住所が異なる方を登録しようとする場合には、同じ申請書を用いず申請書を分けてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご連絡先(ご自宅) | | | | | | |
| 住 　所 | | 〒329‐  さくら市  ※アパート（建物名）等の方書まで記載してください。 | | | | |
| 電話番号 | | －　　　－ | | | | |
| ご利用される方の氏名等 | | | | | | |
|  | フリガナ  ご登録者氏名 | | 性別 | 年齢 | 生 年 月 日 | お持ちの方は  携帯電話番号 |
| ① |  | | 男・女 |  | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 | －　　　－ |
| ② |  | | 男・女 |  | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 | －　　　－ |
| ③ |  | | 男・女 |  | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 | －　　　－ |
| ④ |  | | 男・女 |  | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 | －　　　－ |
| ⑤ |  | | 男・女 |  | 昭和・平成・令和  年　　月　　日 | －　　　－ |

**※知っておいてもらいたい事項**

|  |
| --- |
| （例：①は耳が遠い、②は障がい者手帳所持、等） |

お申込方法

提出先：さくら市生活環境課又はさくらタクシー㈲に提出してください。

◆５営業日程度でコールセンターから登録完了した旨の連絡を差し上げます。登録完了してからデマンド交通のご利用を開始いただけます。

お問合せ先：さくら市役所生活環境課　〒329-1392栃木県さくら市氏家2771

電話　028（681）1126

デマンド交通コールセンター

（さくらタクシー㈲ 内）

〒329-1412栃木県さくら市喜連川3835-1

電話　028（666）0411