様式第１号(第４条関係)

　年　　月　　日

　　袋井市長

予約型乗合タクシー利用者登録申請書

　　予約型乗合タクシーを利用するため、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住　　所 | (〒　　　－　　　　) |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 性別 | 電話番号 | 生年月日 | ※会員No |  |
|  | 男女 |  | 年　月　日 |  |
|  |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 性別 | 電話番号 | 生年月日 | ※会員No |
|  | 男女 |  | 年　月　日 |  |
|  |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 性別 | 電話番号 | 生年月日 | ※会員No |
|  | 男女 |  | 年　月　日 |  |
|  |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 性別 | 電話番号 | 生年月日 | ※会員No |
|  | 男女 |  | 年　月　日 |  |
|  |
| 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | 性別 | 電話番号 | 生年月日 | ※会員No |
|  | 男女 |  | 年　月　日 |  |
|  |

（注）

１　※印欄は、記入しないでください。

２　未就学児の登録は不要です。

３　電話番号は、予約後、運行が不可能となった場合など緊急時に使用します。

４　この申込書の内容は、予約型乗合タクシーの利用予約を円滑に行うために使用し、それ以外の目的に利用することはありません。