

# あわらし乗合タクシー(デマンド交通) 利用登録申請書

年 月 日

あわらし市生活環境課長 様

## <申請者>

住所	〒		氏名			特記事項	＜市記入欄＞ 登録番号
性別	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
電話番号 (自宅)			携帯電話番号				

## <ご家族で他に登録を申請される方>

氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
	年齢	歳	携帯電話番号			
氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
	年齢	歳	携帯電話番号			
氏名	性別	男・女	生年月日	年 月 日	1) 障害者手帳有 2) 運転免許証返納 3) 障害者通勤利用	
	年齢	歳	携帯電話番号			

## <登録停留所:よく使われる停留所をご登録ください。>

自宅付近の停留所①	停留所番号		停留所名	
自宅付近の停留所②	停留所番号		停留所名	
目的地付近の停留所①	停留所番号		停留所名	
目的地付近の停留所②	停留所番号		停留所名	
目的地付近の停留所③	停留所番号		停留所名	

## <市記入欄>

交付年月日	年 月 日			
課長	補佐	課員	係	備考