**『 常陸太田市乗合タクシー運行事業 』**

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

◆世帯主　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※整理理番号欄は記入しないでください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ | 性別 | 住　　　　　所 | 電話番号※ | 生年月日 |
| 氏　　　　　名 |
|  | 男女 | 〒 |  | 明治大正昭和平成 | 年　　月　　日 |
|  | 　　　町　　　番地 |

※上記の世帯主欄に記載いただいた電話番号が固定電話の場合は，下記に記載いただいた利用者の方の

代表電話番号として併せて登録させていただきます。

◆利用者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | フ　リ　ガ　ナ | 性別 | 生年月日 | 世 帯 主との続柄 | 介助 | 備　　　考※携帯電話をお持ちの方は番号をご記入ください。 |
| 氏名 |
| １ |  | 男女 | 明治大正昭和平成 | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |
| ２ |  | 男女 | 明治大正昭和平成 | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |
| ３ |  | 男女 | 明治大正昭和平成 | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |
| ４ |  | 男女 | 明治大正昭和平成 | 年　　月　　日 |  |  |  |
|  |
| ５ |  | 男女 | 明治大正昭和平成 | 年　　月　　日 |  |  |  |

　〈留意事項〉

・性別，生年月日の年号は該当するものを○で囲んでください。

・介助を必要とする方は「介助」欄に○をつけてください。（介助のために同乗する方も登録してください。）

・登録内容の情報は，乗合タクシーに関する業務以外には使用いたしません。

◆申請書届出の方法

|  |  |
| --- | --- |
| 持　参 | 本庁企画課，各支所地域振興課窓口，健康づくり推進課(総合福祉会館内)，北部保健センター(水府総合センター内)へ持参してください。 |
| 郵　送 | 〒313-8611　常陸太田市金井町3690番地企画課まで送付してください。（※郵送料はご負担願います。） |
| 電　話 | 申請書の内容を電話でお話しください。企画課：７２－３１１１(内線 ３１２) |
| ＦＡＸ | 申請書の内容をＦＡＸで送信してください。　企画課：７２－３００２  |
| Eメール | アドレス：kikaku1@city.hitachiota.lg.jpへ送信してください。※様式は市のホームページからダウンロードできます。 |

（令和　　年　　月　　日受付）