**『 常陸太田市乗合タクシー運行事業 』**

**(電話予約用)**

利 用 者 登 録 申 請 書

|  |  |
| --- | --- |
| 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（例：0294から始まる番号）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。）

・登録誤り防止のため、記載いただいた方について、住民登録情報を確認させていただく場合があります。

・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（電話予約用）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）