

坂城町デマンド交通利用者登録申請書

令和 年 月 日

利用する方は、事前に登録が必要となります。

この申請書の太枠内を記入してください。

| | | | | | |
|-------------|-------|----|----------------|----------------|----------|
| 住所 | 坂城町大字 | | 運転免許証 所持の有無 | 有・無所持・無（免許返納者） | 登録 番号 |
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 昭和 年（西暦 年） | |
| 氏名 | | 男 | | 月 日（満 才） | |
| | | 女 | 緊急連絡先 | | |
| 自宅の 電話番号 | | | 携 帯 電話番号 | | |

※1. この登録情報は、デマンド交通に関する利用以外には使用しません。

※2. 登録内容確認のため、坂城町関係課に照会する場合があります。

【提出先】 郵送・FAX・持参の場合は、次のいずれかまでをお願いします。

- ・ひしこタクシー(株)営業所内 デマンド交通予約センター
〒389-0601 坂城町大字坂城 10088-3 TEL82-2818・FAX82-2819
- ・坂城町役場建設課 〒389-0692 坂城町大字坂城 10050 TEL75-6208・FAX82-3054
- ・坂城町社会福祉協議会 〒389-0602 坂城町大字中之条 2225 TEL82-2551・FAX82-8005

坂城町デマンド交通利用者登録申請書

令和 年 月 日

利用する方は、事前に登録が必要となります。

この申請書の太枠内を記入してください。

| | | | | | |
|-------------|-------|----|----------------|----------------|----------|
| 住所 | 坂城町大字 | | 運転免許証 所持の有無 | 有・無所持・無（免許返納者） | 登録 番号 |
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 昭和 年（西暦 年） | |
| 氏名 | | 男 | | 月 日（満 才） | |
| | | 女 | 緊急連絡先 | | |
| 自宅の 電話番号 | | | 携 帯 電話番号 | | |

※1. この登録情報は、デマンド交通に関する利用以外には使用しません。

※2. 登録内容確認のため、坂城町関係課に照会する場合があります。

【提出先】 郵送・FAX・持参の場合は、次のいずれかまでをお願いします。

- ・ひしこタクシー(株)営業所内 デマンド交通予約センター
〒389-0601 坂城町大字坂城 10088-3 TEL82-2818・FAX82-2819
- ・坂城町役場建設課 〒389-0692 坂城町大字坂城 10050 TEL75-6208・FAX82-3054
- ・坂城町社会福祉協議会 〒389-0602 坂城町大字中之条 2225 TEL82-2551・FAX82-8005