

記入例

様式第1号（第8条関係）

「宇陀市デマンド型乗合タクシー」利用者登録申込書

住所又は 勤務先住所	〒633-0424 室生田口元上田口△○△○番地		
電話番号 FAX番号	0745 - 92 - ×××× 0745 - 92 - △△△△		
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	連絡先 (携帯電話)
タグチ ハナコ ----- 田口 花子	女	明治・大正・昭和・平成 ○○年×月△日	090-****-****
タグチ タロウ ----- 田口 太郎	男	明治・大正・昭和・平成 ○○年△月×日	090-****-****
タグチ イチロウ ----- 田口 一郎	男	明治・大正・昭和・平成 ××年○月△日	090-****-****
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	

※この登録情報は、「宇陀市デマンド型乗合タクシー事業」に関する利用以外に使用いたしません。また、登録内容確認のため、市役所の関係課に照会する場合があります。

※身体障害者手帳及び療育手帳等の交付を受けている方で、利用料金の減免を受けようとする者は、その事実を証する書類を提出してください。

様式第 1 号（第 8 条関係）

「宇陀市デマンド型乗合タクシー」利用者登録申込書

住 所又は 勤務先住所	〒 —		
電話番号 FAX 番号	— — — —		
(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	連絡先 (携帯電話)
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	— —
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	— —
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	— —
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	

※この登録情報は、「宇陀市デマンド型乗合タクシー事業」に関する利用以外に使用いたしません。また、登録内容確認のため、市役所の関係課に照会する場合があります。

※身体障害者手帳及び療育手帳等の交付を受けている方で、利用料金の減免を受けようとする者は、その事実を証する書類を提出してください。