

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

室生地域内の住所 又は勤務先住所		室生大野〇〇〇〇			室生地域で、 拠点となる住所
電話番号 FAX 番号		0745-92-〇〇〇〇			
続柄	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	緊急時の連絡先 (携帯電話等)	
子	ウダ タロウ	男	明治・大正・昭和・平成 〇〇年 △月××日	090-****-****	
	宇陀 太郎				
			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	— —	

例えば、家族の介護であれば、介護される方との続柄を、また財産管理であれば「本人」等

【上記住所に住民登録等が無い場合で、特別な理由により「利用者登録」を希望する者は、下記の項目を記入の上、地元自治会長の確認印を受けてください。】

現住所	大阪市〇〇〇〇	
電話番号	〇〇- 〇〇〇- 〇〇〇〇	
利用者登録を希望する理由	1. 家族の介護 { 氏名：介護者名 続柄：父、母、兄弟等 } 2. 財産管理 { 内容：家屋、田畑、山林等の手入れ 地番等：所有地の地番 }	

どちらかを○で囲む

確認	_____自治会長 _____ 印
----	-------------------

※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。登録内容を確認するため市役所の関係課や地域の自治会等への照会をいたしますのでご了承ください。

※身体障害者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

室生地域内の住所 又は勤務先住所				
電話番号 FAX 番号		— — — —		
続柄	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	緊急時の連絡先 (携帯電話等)
			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	

【上記住所に住民登録等が無い場合で、特別な理由により「利用者登録」を希望する者は、下記の項目を記入の上、地元自治会長の確認印を受けてください。】

現住所	
電話番号	— —
利用者登録を 希望する理由	1. 家族の介護 (氏名： 続柄： ) ) 2. 財産管理 (内容： 地番等： ) )

確 認	_____自治会長 _____ <sup>印</sup>
-----	------------------------------

※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。が、登録内容を確認するため市役所の関係課や地域の自治会等への照会をいたしますのでご了承ください。

※身体障害者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。