

菊陽町乗合タクシー-利用登録用紙

■利用を希望される方は、必要事項を記入して、菊陽町役場総合政策課に提出してください

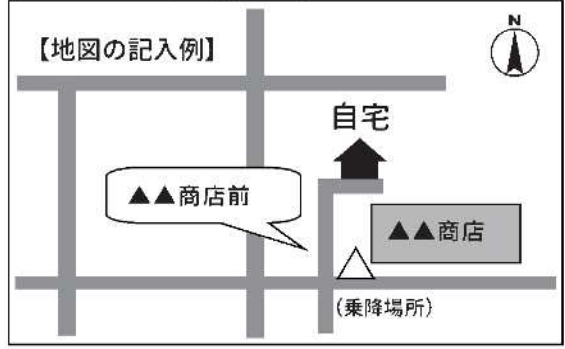
■登録用紙に記入いただいた個人情報は菊陽町乗合タクシーの運行に関する以外には一切使用しません

住所	〒 869 - 菊陽町	申請日	令和 年 月 日
		自宅電話番号	- -
エリア（不明な場合は未記入で結構です） ※どちらかに○をつけてください		郊外エリア ・ まち中エリア	
ふりがな 利用者氏名		生年月日	携帯電話番号（緊急連絡先） ※お持ちの方のみ
		明・大・昭・平・令 年 月 日	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	
		明・大・昭・平・令 年 月 日	

主な用途：病院・買い物・温泉・その他（ ） ※いずれかに○をつけてください	主な目的地：（ ）
--	-----------

運転手に知っておいてもらいたいことがあればご記入ください。（例：自宅前の道路が狭い）

- 地図の記入例を参考に「ご自宅付近の乗降場所」を記入してください
- 円滑に運行ができるよう、「なるべく広く道路で安全に乗り降りできる場所」を指定してください
- なるべく目印も併せて記入してください



<郊外エリアの人はご記入ください>

▲：ご自宅の記号
△：ご自宅付近の乗降場所

【お問い合わせ】 菊陽町役場 総合政策課
住 所：〒869-1192 菊陽町大字久保田2800
電 話：096-232-2112
FAX：096-232-4923

処理欄（菊陽町）	令和 年 月 日
----------	----------